

遺族補償 遺族特別支給金 遺族特別援護金 遺族特別給付金		決定通知書	
		年	月 日
様			
		(実施機関の職氏名)	<input type="checkbox"/> 印
年 月 日	に請求(申請)のありました	については、審査の結果、次のとおり決定しましたので通知します。	
支給 不支給			
受給権者の氏名			
1 遺族補償			
補償基礎額			円
(1) 遺族補償年金支給金額			円
ア 年金証書の番号		第	号
イ 受給権者以外の遺族補償年金の 額の算定の基礎となる遺族の氏名			
ウ 支給開始年月		年	月
(2) 遺族補償一時金支給金額			円
ア 支払の場所及び方法			
イ 支払日(振込日)		年	月 日
2 遺族特別支給金・遺族特別援護金・遺族特別給付金			円
内訳 { 遺族特別支給金			円
{ 遺族特別援護金			円
{ 遺族特別給付金(年金・一時金)			円
(1) 支払の場所及び方法(一時金)			
遺族特別支給金			
(2) 遺族特別援護金 支払日(振込日)		年	月 日
遺族特別給付金(一時金)			
(3) 遺族特別給付金(年金)支給開始年月		年	月
この決定に不服があるときは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、横浜市公務災害補償等審査会に審査を申し立てることができます。			