

第12号様式の8(第9条・第18条第2項)

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)

印

年　月　日に請求(申請)がありました　　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
遺族特別援護金
遺族特別給付金(年金・一時金)

円

円

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)
遺族特別給付金(一時金)

年　月　日

(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。