死　　亡　　届（被爆者）

岡 山 県 知 事 殿

令和　　　年　　　月　　　日

原子爆弾被爆者が死亡したので，次のとおり届け出し，関係書類を返還します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 続　　柄 |  |
| 住　　所 |  |

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　死亡した被爆者 | 氏　　　名 |  | 手帳番号 |  |
| 住　　　所 |  |
| 死亡年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 手当受給の有・無 | 医療特別手当　　特別手当　　健康管理手当　　保健手当介護手当 |
| 返還する書類 | 被爆者健康手帳　　手当証書　　厚生労働大臣の認定書 |

〇添付書類　死亡診断書および削除された住民票の写し（葬祭料支給申請書に添付して

いる場合は，省略できる）