

様式第56号 (第34次改正・一部、第39次改正・一部)

災害発生年度				年度		職種		障害補償年金等記録簿				認定番号	
受給権者の氏名・ 生年月日		年 月 日生		年金証書の番号		第 号		故意の犯罪行為等による制限の有無及び 制限期間		<input type="checkbox"/> 有 年 月 日から <input type="checkbox"/> 無 年 月 日まで			
受給権者の住所		<p>法附則第8条による調整関係</p> <p>当該障害に関して支給されている年金の種類</p> <p>支給されている年金の年額 円</p> <p>支給開始年月 年 月</p> <p>年金証書の記号番号 第号</p> <p>所轄年金事務所名等</p>											
障害等級												第 級 (年 月 日決定)	
												第 級 (年 月 日決定)	
												第 級 (年 月 日決定)	
支給開始年月		年 月											
障害の部位及びその程度													
障害補償年金の年額								障害特別給付金の年額					
支給年月	平均給与額	法第29条による年金額		法附則第8条による調整後の年金額		法第30条による制限の有無		規程第29条の11による年金額		規程第29条の12による制限の有無			
年 月から	円	円		円		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		円		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
年 月から						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
振込先金融機関名	銀行 支店		備考										
口座番号													

障害補償年金等記録簿（裏）

障 害 補 償 年 金					障 害 特 別 給 付 金			
支 給 に 係 る 月	年 齢	支 払 年 月 日	支 払 金 額	備 考	支 給 に 係 る 月	支 払 年 月 日	支 払 金 額	備 考
年 月～ 年 月 分	歳	年 月 日	円		年 月～ 年 月 分	年 月 日	円	
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
		・ ・				・ ・		
累 計					累 計			

〔記入要領〕

I 障害補償年金等記録簿

- 1 この記録簿は、障害補償年金及び年金たる障害特別給付金の支給が決定された場合に作成し、支給事由の継続する間、記入すること。
- 2 「障害等級」の欄には、最初に障害補償年金の支給を決定した場合の当該障害等級及びその決定年月日を最初の欄に記入し、支給開始後障害等級に変更があった場合には、変更後の障害等級及びその変更決定年月日を次の欄以下に記入すること。
- 3 「支給開始年月」の欄には、当該障害の原因である傷病が治ゆした月の翌月の年月を記入すること。
- 4 「当該障害に関して支給されている年金の種類」の欄には、受給権者が障害補償年金と同一の事由により受給する令附則第3条第1項の表の中欄に掲げる年金たる給付の名称を記入すること。
- 5 「障害等級」及び「支給開始年月」の欄以外の各欄には、様式第55号の傷病補償年金等記録簿〔記入要領〕のIの4から7まで及び9の例により記入すること。

II 障害補償年金等記録簿（裏）及び2号紙

- 1 この記録簿は、障害補償年金及び年金たる障害特別給付金を支払った都度記入すること。
- 2 「支給に係る月」、「年齢」、「支払年月日」、「支払金額」及び「累計」の欄には、様式第55号の傷病補償年金等記録簿〔記入要領〕のIIの2から5まで及び7の例により記入すること。
- 3 当該補償と同一の事由につき、損害賠償を受けたときの記入については、様式第55号の傷病補償年金等記録簿〔記入要領〕のIIの6の例によること。