

## 平成七年厚生省令第三十三号

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律  
施行規則  
原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律(平成六年法律第百十七号)第七条、第八条、第十五条第四項、第二十条第二項、第二十六条第一項、第二十七条第一項、第二十八条第三項第一号、第三十条第一項、第三十一条、第三十三条第四項及び第五十二条並びに原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令(平成七年政令第二十六号)第五条の規定に基づき、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則を次のように定める。

### 目次

- 第一章 被爆者健康手帳(第一条~第八条)
- 第二章 健康診断(第九条~第十一條)
- 第三章 医療(第十二条~第二十八条)
- 第四章 手当等の支給
- 第一節 医療特別手当(第二十九条~第四十条)
- 第二節 特別手当(第四十四条~第四十六条)
- 第三節 原子爆弾小頭症手当(第四十七条~第五十条)
- 第四節 健康管理手当(第五十一条~第五十四条)
- 第五節 介護手当及び葬祭料(第六十四条~第六十五条)
- 第六節 保健手当(第五十五条~第六十三条)
- 第七節 特別葬祭給付金(第七十二条~第七十五条)
- 第八節 雜則(第七十六条~第七十九条)

附則  
第一章 被爆者健康手帳  
(手帳の交付の申請)  
第一条 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律(平成六年法律第百十七号。以下「法」といいう。)第二条第一項の規定により被爆者健康手帳の交付を申請しようとする者は、交付申請書(様式第一号)に、その者が法第一条各号のいざれかに該当する事実を認めることができる書類(当該書類がない場合は、被爆者健康手帳についての申立書)を添えて、その居住地(居住地を有しないときは、その現在地)と、その者が法第一条各号のいざれかに該当する事実を認めることができる書類(当該書類がない場合は、被爆者健康手帳についての申立書)を添えて、その居住地(居住地を有しないときは、その現在地とする。)に住所を記載した上、被爆者健康手帳を交付する旨の申立書を提出しなければならない。

第二条 第二項並びに第三項において「被爆者健康手帳」とは、被爆者健康手帳交付台帳(様式第三号)による。被爆者健康手帳は、様式第一号による。  
(手帳の様式)  
第三条 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令(平成七年政令第二十六号。以下「令」という。)第二条の被爆者健康手帳交付台帳は、様式第三号による。  
(居住地の変更)  
第四条 令第三条第一項、令第四条又は令第五条第一項の規定による届出をする被爆者は、居住地又は現在地の変更届書に、被爆者健康手帳を添えなければならない。

第五条 都道府県知事は、居住地又は現在地の変更の届出を受けたときは、被爆者健康手帳に居住地又は現在地を変更した旨その他必要な事項を記載し、かつ、被爆者健康手帳交付台帳に必要な事項を記載した上、被爆者健康手帳を当該被爆者に返還するものとする。

第六条 被爆者健康手帳交付台帳に令第三条第二項又は令第五条第二項本文の通知を受けた都道府県知事は、被爆者健康手帳交付台帳から、当該被爆者に同一都道府県の区域内において居住地を変更したときは、被爆者健康手帳を添えて、居住地を変更したときは、被爆者健康手帳を添えて、居住地の都道府県知事に届け出なければならない。

第七条 国内に居住地を有する被爆者は、氏名を変更したとき、又は同一都道府県の区域内において居住地を変更したときは、被爆者健康手帳を添えて、居住地を有しないときは、その現在地とする。第

四条 第七条第二項及び第四項、第七条の二第一項、第二十九条第三項、第三十四条(第四十一条)第五十五条、第五十四条及び第六十三条(第四十

六条(以下「非居住者」という。)は、氏名を変更し

おいて準用する場合を含む。)、第三十五条第三

項(第四十六条、第五十条、第五十四条及び第三

五十三条において準用する場合を含む。)、第三

五十四条及び第六十三条において準用する場合

を含む。)、第五十六条第四項並びに第七十一条

第五項を除き、以下同じ。)の都道府県知事(当

該非居住者が法第二条第二項の規定による申請

に係る被爆者健康手帳の交付を受けた者であつて、当該交付を受けた時以後、国内に居住地及

び現在地を有しなかつたものであるときは、当

該交付を行つた都道府県知事)にその旨を届け

出なければならない。

第三章及び第七十九条を除き、以下同

じ。)に提出しなければならない。

法第二条第二項の規定により被爆者健康手帳

の交付を申請しようとする者は、交付申請書

提出しなければならない。

(様式第一号)に、その者が法第一条各号のい

ざれかに該当する事実を認めることができる書

類(当該書類がない場合は、被爆者健康手帳

についての申立書)を添えて、都道府県知事に

提出しなければならない。

(手帳の様式)

第二条 被爆者健康手帳は、様式第一号による。

(台帳の様式)

第三条 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法

律施行令(平成七年政令第二十六号。以下

「令」という。)第二条の被爆者健康手帳交付台

帳は、様式第三号による。

(居住地の変更)

第四条 令第三条第一項、令第四条又は令第五条

第一項の規定による届出をする被爆者は、居住

地又は現在地の変更届書に、被爆者健康手帳を

添えなければならない。

第五条 都道府県知事は、居住地又は現在地の変更の届出を受けたときは、被爆者健康手帳に居住

地又は現在地を変更した旨その他必要な事項

を記載し、かつ、被爆者健康手帳交付台帳に必

要な事項を記載した上、被爆者健康手帳を当該

被爆者に返還するものとする。

第六条 雜則(第七十六条~第七十九条)

(手帳の交付の申請)

第七条 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法

律(平成六年法律第百十七号。以下「法」とい

う。)第二条第一項の規定により被爆者健康手

帳の交付を申請しようとする者は、交付申請書

(様式第一号)に、その者が法第一条各号のい

ざれかに該当する事実を認めることができる書

類(当該書類がない場合は、被爆者健康手帳

についての申立書)を添えて、その居住地(居

住地を有しないときは、その現在地とする。第

四条 第七条第二項及び第四項、第七条の二第一

項、第二十九条第三項、第三十四条(第四十

六条、第五十五条、第五十四条及び第六十三

条(以下「非居住者」という。)は、氏名を変更し

たとき、又は国外において居住地を変更したと

きは、被爆者健康手帳の写しを添えて、令第四

条の規定による届出を行つた都道府県知事(当

該非居住者が法第二条第二項の規定による申請

に係る被爆者健康手帳の交付を受けた者であつて、当該交付を受けた時以後、国内に居住地及

び現在地を有しなかつたものであるときは、当

該交付を行つた都道府県知事)にその旨を届け

出なければならない。

第三章及び第七十九条を除き、以下同

じ。)に提出しなければならない。

法第二条第二項の規定により被爆者健康手帳

の交付を申請しようとする者は、交付申請書

提出しなければならない。

(手帳の交付の申請)

第二章 健康診断

(健康診断の種類及び方法)

第九条 法第七条に規定する健康診断は、都道府

県知事が期日及び場所を指定して年二回行うも

の及び被爆者の申請により、各被爆者につき年

二回を限度として都道府県知事があらかじめ指

定した場所において行うものの二種類とする。

前項の健康診断は、一般検査及び精密検査に

よつて行うものとし、精密検査は、一般検査の

結果更に精密な検査を必要とする者について行

うものとする。

一般検査(次項に定めるものを除く。)にお

いては、次に掲げる検査を行うものとする。た

だし、第七号及び第八号に掲げる検査は、医師

が必要と認める場合に限り行うものとする。

一 視診、問診、聴診、打診及び触診による

検査(手帳の再交付の申請)

二 C R P 検査

三 血球数計算

四 血色素検査

五 尿検査

六 血圧測定

七 T P 検査法による肝臓機能検査

八 ヘモグロビン A 1 c 検査

九 A L T 検査法及び G — G

T P 検査法による肝臓機能検査

十 血清γ G T P 検査

十一 血清γ G T P 検査

十二 血清γ G T P 検査

十三 血清γ G T P 検査

十四 血清γ G T P 検査

十五 血清γ G T P 検査

十六 血清γ G T P 検査

十七 血清γ G T P 検査

十八 血清γ G T P 検査

十九 血清γ G T P 検査

二十 血清γ G T P 検査

二十一 血清γ G T P 検査

二十二 血清γ G T P 検査

二十三 血清γ G T P 検査

二十四 血清γ G T P 検査

二十五 血清γ G T P 検査

二十六 血清γ G T P 検査

二十七 血清γ G T P 検査

二十八 血清γ G T P 検査

二十九 血清γ G T P 検査

三十 血清γ G T P 検査

三十一 血清γ G T P 検査

三十二 血清γ G T P 検査

三十三 血清γ G T P 検査

三十四 血清γ G T P 検査

三十五 血清γ G T P 検査

三十六 血清γ G T P 検査

三十七 血清γ G T P 検査

三十八 血清γ G T P 検査

三十九 血清γ G T P 検査

四十 血清γ G T P 検査

四十一 血清γ G T P 検査

四十二 血清γ G T P 検査

四十三 血清γ G T P 検査

四十四 血清γ G T P 検査

四十五 血清γ G T P 検査

四十六 血清γ G T P 検査

四十七 血清γ G T P 検査

四十八 血清γ G T P 検査

四十九 血清γ G T P 検査

五十 血清γ G T P 検査

五十一 血清γ G T P 検査

五十二 血清γ G T P 検査

五十三 血清γ G T P 検査

五十四 血清γ G T P 検査

五十五 血清γ G T P 検査

五十六 血清γ G T P 検査

五十七 血清γ G T P 検査

五十八 血清γ G T P 検査

五十九 血清γ G T P 検査

六十 血清γ G T P 検査

六十一 血清γ G T P 検査

六十二 血清γ G T P 検査

六十三 血清γ G T P 検査

六十四 血清γ G T P 検査

六十五 血清γ G T P 検査

六十六 血清γ G T P 検査

六十七 血清γ G T P 検査

六十八 血清γ G T P 検査

六十九 血清γ G T P 検査

七十 血清γ G T P 検査

七十一 血清γ G T P 検査

七十二 血清γ G T P 検査

七十三 血清γ G T P 検査

七十四 血清γ G T P 検査

七十五 血清γ G T P 検査

七十六 血清γ G T P 検査

七十七 血清γ G T P 検査

七十八 血清γ G T P 検査

七十九 血清γ G T P 検査

八十 血清γ G T P 検査

八十一 血清γ G T P 検査

八十二 血清γ G T P 検査

八十三 血清γ G T P 検査

八十四 血清γ G T P 検査

八十五 血清γ G T P 検査

八十六 血清γ G T P 検査

八十七 血清γ G T P 検査

八十八 血清γ G T P 検査

八十九 血清γ G T P 検査

九十 血清γ G T P 検査

九十一 血清γ G T P 検査

九十二 血清γ G T P 検査

九十三 血清γ G T P 検査

九十四 血清γ G T P 検査

九十五 血清γ G T P 検査

九十六 血清γ G T P 検査

九十七 血清γ G T P 検査

九十八 血清γ G T P 検査

九十九 血清γ G T P 検査

一百 血清γ G T P 検査

一百一 血清γ G T P 検査

一百二 血清γ G T P 検査

一百三 血清γ G T P 検査

一百四 血清γ G T P 検査

一百五 血清γ G T P 検査

一百六 血清γ G T P 検査

一百七 血清γ G T P 検査

一百八 血清γ G T P 検査

一百九 血清γ G T P 検査

一百一〇 血清γ G T P 検査

一百一一 血清γ G T P 検査

一百一二 血清γ G T P 検査

一百一三 血清γ G T P 検査

一百一四 血清γ G T P 検査

一百一五 血清γ G T P 検査



医療に関し担当する診療科名に、薬局にあつては同項第一号、第二号及び第八号に掲げる事項に、指定訪問看護事業者等にあつては同項第二項に掲げる事項」とあるのは「医療機関の名称若しくは所在地又は開設者の住所若しくは氏名若しくは名称」と読み替えるものとする。  
**(一般疾病医療費の支給の申請)**

### **第二十六条 法第十八条第一項に規定する一般疾病医療費(次項において「一般疾病医療費」という。)の支給を受けようとする被爆者は、医療を受けた後、速やかに、一般疾病医療費支給申請書(様式第八号)を、その者の居住地の都道府県知事に提出しなければならない。**

2 国外において医療を受けた非居住者であつて、一般疾病医療費の支給を受けようとするものは、前項の規定にかかわらず、当該医療を受けた後、速やかに、一般疾病医療費支給申請書(様式第八号)を、次の各号に掲げる非居住者の区分に応じ、それぞれ当該各号に定める都道府県知事に提出しなければならない。

一 大韓民国に居住地を有する非居住者 長崎県知事

二 前号に掲げる非居住者以外の非居住者 広島県知事

三 前二項の申請書には、当該医療に要した費用の額を証する書類及び当該医療の内容を記載した書類を添えなければならない。

**(一般疾病医療費に相当する額の支払の請求)**

第二十七条 被爆者一般疾病医療機関は、療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令、訪問看護療養費及び公費負担医療に関する費用の請求に関する命令又は介護給付費に関する命令(平成十二年厚生省令第二十号)の定めどころにより、当該被爆者一般疾病医療機関が行つた医療に係る法第十八条第三項の規定による一般疾病医療費に相当する額の支払を請求するものとする。

### **第二十八条 削除**

#### **第四章 手当等の支給**

##### **(認定)**

###### **第二十九条 法第二十四条第二項の認定の申請**

は、医療特別手当認定申請書(様式第九号)に、法第十一項の認定に係る負傷又は疾患についての法第十二条第一項の規定による指定を受けた病院又は診療所の医師の診断書(様

式第十号)を添えて、これを居住地の都道府県知事に提出することによって行わなければならぬ。都道府県知事は、前項の場合において、同項に規定する診断書を添えることができないことは、法第十九条第一項の規定による指定を受けた病院又は診療所の医師の診断書をもってこれに代えさせることができること。

2 非居住者は、第一項の規定にかかわらず、同項に規定する書類の提出に代えて、申請書に、本人であることを確認するに足りる書類及び法

第十一条第一項の認定に係る負傷又は疾病についての医師の診断書を添えて、これを令第一条の二第一項に規定する住所を管轄する領事官その他最寄りの領事官(以下単に「領事官」という。)を経由して提出することにより、法第二十四条第二項の認定をしたときは、当該認定を受けた

3 項の規定による認定の申請があつた場合において、法第二十四条第一項に規定する要件に該当する旨の認定をしたときは、当該認定を受けた者(以下「医療特別手当受給権者」という。)

に、文書でその旨を通知するとともに、医療特別手当証書(様式第十一号)を交付しなければならない。

**第三十条 都道府県知事は、前条第一項又は第三項の規定による認定の申請があつた場合において、法第二十四条第一項に規定する要件に該当する旨の認定をしたときは、当該認定を受けた者(以下「医療特別手当受給権者」という。)**

に、文書でその旨を通知するとともに、医療特別手当証書(様式第十一号)を交付しなければならない。

**第三十一条 都道府県知事は、第二十九条第一項又は第三項の規定による認定の申請があつた場合において、法第二十四条第一項に規定する要件に該当しないと認めたときは、申請者に、文書でその旨を通知しなければならない。**

**第三十二条 医療特別手当受給権者は、法第二十**

四条第二項の認定の申請をした日から起算して三年を経過するごとに、当該経過する日の属する年の五月一日から同月三十一日までの間に、医療特別手当健康状況届(様式第十二号)に、

第二十九条第一項に規定する診断書を添えて、これを居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

**第三十三条 都道府県知事は、前条第一項、第二項又は第四項の規定により提出された届書を受理した場合において、その者が法第二十四条第一項に規定する要件に該当する旨の認定をしたときは、当該届書を添えて、提出しなければならない。**

2 都道府県知事は、前条第一項、第二項又は第

四項の規定により提出された届書を受理した場合において、その者が法第二十四条第一項に規定する要件に該当しないと認めるときは、医療特別手当受給権者に、文書でその旨を通知しなければならない。

**(氏名変更の届出)**

**第三十四条 医療特別手当受給権者は、氏名を変更したときは、次に掲げる事項を記載した届書**

に、戸籍の抄本(非居住者にあつては、当該非居住者の氏名の変更について当該非居住者の居

住地の公的機関が証明した書類)を添えて、十

四日以内に、これを居住地(居住地を有しないときは、その現在地)の都道府県知事に提出しなければならない。

**二 医療特別手当証書の記号番号**

**(居住地変更の届出)**

2 医療特別手当受給権者であつて次の各号のいずれかに該当するものは、前項に規定するは、法第二十四条第二項の認定の申請をした日から起算して一年を経過する日の属する月の一

日から末日までの間に、医療特別手当健康状況届に、当該各号に掲げる負傷又は疾患について

の第二十九条第一項に規定する診断書を添えて、これを居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

**二 法第十二条第一項の認定に係る負傷又は疾患が同条第二項の規定による審議会等の意見に基づき医学的な状況の確認が特に必要であると認められたものである者**

**二 法第十二条第一項の認定に係る負傷又は疾患が同条第二項の規定による審議会等の意見に基づき医学的な状況の確認が特に必要であると認められたものである者**

**二 医療特別手当証書の記号番号**

**2 都道府県知事は、都道府県の区域を越えて居住地を移した者から前項の規定による届書が提出されたときは、その者の従前の居住地の都道府県知事に、文書でその旨を通知しなければならない。**

**3 医療特別手当受給権者であつて非居住者であるものは、国外において、居住地を移すときは、あらかじめ、第一項各号に掲げる事項を記載した届書を、当該受給権者に対し医療特別手当を支給する都道府県知事に提出しなければならない。**

**4 医療特別手当受給権者であつて非居住者であるものは、第一項又は第二項の規定にかかわらず、第一項又は第二項に規定する書類の提出に代えて、届書に記載した届書を、当該受給権者の生存の実事が代えて、届書に、当該受給権者の生存の実事が確認できる書類及び第二十九条第三項に規定する診断書を添えて、提出しなければならない。**

**第三十五条 都道府県知事は、前条第一項、第二項又は第四項の規定により提出された届書を受理した場合において、その者が法第二十四条第一項に規定する要件に該当する旨の認定をしたときは、当該届書を添えて、提出しなければならない。**

**3 医療特別手当受給権者であつて非居住者であるものは、国外において、居住地を移すときは、あらかじめ、第一項各号に掲げる事項を記載した届書を、当該受給権者に対し医療特別手当を支給する都道府県知事に提出しなければならない。**

**4 第一項及び第二項の規定の適用については、広島市及び長崎市の区域は、それぞれ広島県及び長崎県の区域外とし、一の都道府県の区域とみなす。**

**(国外への居住地変更の届出)**

**一 変更前及び変更後の居住地並びに変更の予定年月日**

**二 医療特別手当証書の記号番号**

**(国内への居住地変更の届出)**

**第三十五条 都道府県知事は、前項の規定による届出を受けたときは、当該非居住者が前項の国内に居住地(居住地を有しなかつたときは、その現在地)を有することとなつたときは、第三十五条第一項各号に掲げる事項を記載した届書を、十四日以内に、これを居住地の都道府県知事に提出しなければならない。**

**2 都道府県知事は、前項の規定による届出を受けたときは、当該非居住者が前項の国内に居住地(居住地を有しなかつたときは、その現在地)の都道府県知事(当該非居住者が前項の国内に有した居住地)(居住地を有しなかつたときは、その現在地)の都道府県知事による申請に係る被爆者健康手帳の交付を受けた者であつて、当該交付を受けた時以後、国内に居住地及び現在地を有**





通知するとともに、保健手当証書に所要事項を記載し、又は新たに保健手当証書を作成し、これを保健手当受給権者に返付し、又は交付しなければならない。

4 都道府県知事は、第一項又は第二項の規定による認定の申請があつた場合において、法第十八条第三項各号のいずれにも該当しないと認めたときは、申請者に、文書でその旨を通知するとともに、保健手当証書を返付しなければならない。

**第五十九条** 保健手当受給権者は、法第二十九条  
(額の改定の届出)

第三項名号のいわれば記載しなかつたときは、速やかに、次に掲げる事項を記載した届書を居住地の都道府県知事に提出しなければなら

ない。  
一 法第二十八条第三項各号のいずれにも該当しなくなつた理由及び該当しなくなつた年

2 二 月日  
保健手当証書の記号番号

国内に居住地を有するものから前項の規定により提出された届書を受理したときは、当該届書に添えて是出しと表記手当正書に所要事項を

は添えて提出された保健手当証書に所要事項を記載し、又は新たに保健手当証書を作成し、これを保健手当受給権者に返付し、又は交付しな

ければならない。  
(現況の届出等)

八条第三項ただし書に規定するもの（法第二十一条第三項第一号に該当する旨の認定を受けた者であつて、当該認定に係る身体上の障害が固

定していると都道府県知事が認めるものを除く。は、毎年五月一日から同月三十一日まで  
の間で、呆建手当見元届（儀式第二十五号）

の間に、伊藤三郎、井澤辰一（松武第二十五号）に、第五十六条第一項に規定する書類を添えて、これを居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

ればならない。ただし、法第二十八条第三項ただし書の認定の申請をした日以後一年以内に到来する五月三十一日が属する年については、こ

2 の限りでない。  
前項に規定する受給権者であつて非居住者であるものは、前項の規定にかかわらず、同項に

規定する書類の提出に代えて、届書に、当該受給権者の生存の事実が確認できる書類及び第五十六条第二項又は第四項に規定する書類を添えて、提出しなければならない。

二 費用を支出して介護を受けた日数及び当該支出した費用の額を証する書類（重度障害に該当する者が費用を支出して介護を受けた日がない月分の介護手当の支給を申請する場合にあつては、その者の介護に従事した者の当該介護の事実についての申立書）

都道府県知事は、重度障害に該当する者であつて、前項の規定により令第十八条第二項第二号に規定する額の介護手当の支給の申請を行つて、そのうち、当該介護手当に係る介護を受けた日の属する月の翌月（以下この項、次条及び第六十九条において単に「翌月」という。）以降繼續して同号に規定する額の介護手当の支給を受けようとするものが介護手当繼續支給申請書（様式第二十八号）を提出したときは、当該申請書を翌月以降の各月分の介護手当支給申請書とみなすことができる。ただし、その者が翌月以降の月において、介護に要する費用を支出して介護を受けたことにより、令第十八条第二項第一号に規定する額の介護手当の支給の申請を行ふ場合における当該月分の介護手当支給申請書については、この限りでない。

3 第五十二条第二項の規定は、第一項第一号の診断書について準用する。

（介護手当繼續支給対象者の行う届出）

**第六十六条** 前条第二項の規定により介護手当繼續支給申請書を翌月以降の各月分の介護手当支給申請書とみなされた者（以下「介護手当繼續支給対象者」という。）は、氏名を変更したときは、変更前及び変更後の氏名を記載した届書に、戸籍の抄本を添えて、十四日以内に、これを居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

**第六十七条** 介護手当繼續支給対象者であつて国内外に居住地を有するものは、国内において、居住地を移したときは、変更前及び変更後の居住地並びに変更の年月日を記載した届書を、十四日以内に、これを居住地（都道府県の区域を越えて居住地を移した場合にあつては、新居住地）の都道府県知事に提出しなければならぬ。い。

2 第三十五条第二項及び第四項の規定は、介護手当繼續支給対象者の居住地変更の届出について準用する。

**第六十七条の二** 介護手当繼續支給対象者が非居住者となるときは、あらかじめ、変更前及び変更後の居住地並びに変更の予定年月日を記載し

た届書を、居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

二 死亡した者の死亡の当時におけるその者と請求者との親族関係を明らかにすることができる書類

についての診断書の提出を受けたことがある場合において、その者の精神上又は身体上の障害が固定している等の事情により当該精神上又は身

**第一条** 二の省令は、平成七年七月一日（以下「施行期日」とす）附則抄

金に規定する場合のほか、介護手当継続支給申請書の記載事項に変更があったときは、居住地の都道府県知事にその旨を届け出なければならぬい。

**第七十三条** 都道府県知事は前条の規定による認定の請求があつた場合において、法第三十三条第一項に規定する要件に該当する旨の認定をしたときは、当該認定を受けた者（以下「特別葬祭給付金受給権者」という。）に特別葬祭給付金認定通知書（様式第三十一号）を交付しなければならない。

かに、その旨を記載した届書を居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

二 翌月以降の月において  
受けなかつた場合

**第七十条** 第四十二条の規定は、介護手当継続支給対象者の死亡の届出について準用する。この場合において、同条中「医療特別手当受給権者」とあるのは「介護手当継続支給対象者」と読み替えるものとする。

**第七十一条** 葬祭料の支給を受けるとする者は、葬祭料支給申請書（様式第二十九号）に、

(準用)  
知しなければならない。

3 定によりその者に係る葬祭料支給申請書が提出されているときは、その者の死亡を証する書類を添えることを要しない。

都道府県知事は、災害その他特別の事情がある場合において、特に必要があると認めるときは、前七節の規定により申請書、届書又は請求書に添えなければならない書類を省略させ、又はこれに代わるべき他の書類を添えて提出させることができる。

(住民票の写しの提出)

**第七十九条** 都道府県知事は、住民基本台帳法

3 2  
前項第一号の健康診断は、法附則第十七条に規定する者のうち、原子弹が投下された当時の令別表第三に掲げる区域内に在った者又はその当時の者の胎兒であった者（以下「令別表第三の区域内に在った者」という。）に対し、一般検査及び精密検査によつて行うものとする。ただし、精密検査は、一般検査の結果更に精密な検査を必要とする者について行うものとする。

第一項第一号の健康診断は、法附則第十七条

2 死亡診断書又は死体検査書を添えて、これを被爆者の死亡の際ににおける居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

非居住者が死亡した場合に葬祭料の支給を受

**第七十六条** 法第五十一条の三第一項及び令第十四条第一項の規定により、法第十六条第一項及び第十七条第三項（これらの規定を法第二十条において準用する場合を含む。）に規定す

(昭和四十二年法律第八十一号) 第三十条の十五第一項の規定により、第三十五条第一項若しくは第三十五条の三第一項(これらの規定を第四十六条、第五十条、第五十四条及び第六十三

に規定する者のうち、原子爆弾が投下された当時の令別表第四に掲げる区域（原子爆弾が投下された際の爆心地から十二キロメートルの区域内外に限る）。内に在った者又はその当時の者

けようとする者は、前項の規定にかかるらず、  
同項に規定する書類の提出に代えて、申請書  
に、当該非居住者の死亡及び死因を確認するに  
足りる書類を添えて、これを領事官を経由して  
提出しなければならぬ。」

**第七十七條** 都道府県知事は、前七節に規定する厚生労働大臣の権限は、地方厚生局長に委任する。ただし、厚生労働大臣がその権限を自ら行うことを妨げない。  
(口頭による申請等)

条において準用する場合を含む。)若しくは第六十七条第一項の規定による届出(以下この条において「届出」という。)又は第七十一条第一項の規定による申請(以下この条において「申請」という。)に係る同法第三十条の六第一

の胎児であつた者（以下「令別表第四の区域内に在つた者」という。）に対し、一般検査によつて行うものとする。

3 拠出しかねられないかといふ  
日本に居住地を有する者が前項の申請を行う  
場合は、前項の規定にかかるらず、領事官を経  
由することを要しない。

申請書、届書又は請求書を作成することができない特別の事情があると認めるときは、当該申請者、届出者又は請求者の口頭による陳述を当該職員に聽取せしめ、必要なら措置を採ること

**【自記】**（いじき）：個人の同族第三条の不第1項に規定する本人確認情報を利用することができないときは、届出を行う者に対し、住民票の写しを、申請を行う者に対し、死亡した被爆者

**第二条** 令別表第三の区域内に在る者に第一種健康診断受診者証を、令別表第四の区域内に在った者は第二種健康診断受診者証を、それぞれ、健康診断を受けるに当たつて提出しなけれ

## 第七節 特別葬祭給付金 (特別葬祭給付金の認定の請求)

該職員は職務させた上で必要な措置を採ることによつて、これらに規定する申請書、届書又は請求書の受理に代えることが可能である。

の住民票又は消除された住民票の写しを、それぞれ提出させることができる。

定の請求は、特別葬祭給付金請求書（様式第三十号）に、次に掲げる書類を添えて、これを居住地の都道府県知事に提出することによって行わなければならない。  
一 死亡した者が法第三十三条第一項に規定する死亡者に該当する事実を明らかにすることができる書類

（添付書類の省略等）  
**第七十八条** 都道府県知事は、介護手当の支給を受けようとする者の精神上又は身体上の障害に由る職員に聴取せられた上で必要とする措置を採るに當ては、これらの節に規定する申請書、届書等によつて、申請書の受理に代えることができる。

の住民票又は消除された住民票の写しを、それぞれ提出させることができる。

広島市長及び長崎市長は、住民基本台帳法第三十条の十の規定により、届出又は申請に係る同法第三十条の六第一項に規定する本人確認情報を利用することができないときは、届出を行ふ者に対し、死亡した被爆者の住民票又は消除された住民票の写しを、それぞれ提出させることができることとする。

2 ばならない。  
第一種健康診断受診者証の交付を受けようとする者（国内に居住地及び現在地を有しない者を除く。）は様式第三十二号による交付申請書に、第二種健康診断受診者証の交付を受けようとする者（国内に居住地及び現在地を有しない者を除く。）は様式第三十二号の二による交付申請書に、その者が令別表第三の区域内に在つた者又は令別表第四の区域内に在つた者に該当する事實を認めることができる書類（当該書類

がない場合においては、当該事実についての申立書。次項において「事実を認めることができる書類等」という。添えて、それぞれ、その居住地の都道府県知事に提出しなければならない。

第一種健康診断受診者証又は第二種健康診断受診者証の交付を受けようとする者（国内に居住地及び現在地を有しない者に限る。）は、交付申請書に、事実を認めることができる書類等を添えて、領事官を経由して、それぞれ、その者が令別表第三の区域内に在った者又は令別表第四の区域内に在った者のいずれかに該当したとする当現に所在していた場所を管轄する都道府県知事に提出しなければならない。

都道府県知事は、前二項の申請に基づいて審査し、申請者が令別表第三の区域内に在った者に該当すると認めるときは様式第三十三号による第一種健康診断受診者証を、申請者が令別表第四の区域内に在った者に該当すると認めるときは様式第三十三号の二による第二種健康診断受診者証を、それぞれ、その者に交付するものとする。

第五条 第二項の規定による申請に係る第一種健康診断受診者証又は第二種健康診断受診者証を行つときは、領事官を経由して行うものとする。（健康診断受診者証交付台帳）

第三条 都道府県知事は、様式第三十四号による第一種健康診断受診者証交付台帳及び様式第三十四号の二による第二種健康診断受診者証又は第二種健康診断受診者証の交付に関する事項（居住地の変更）

第四条 第一種健康診断受診者証又は第二種健康診断受診者証の交付を受けた者であつて国内に居住地を有するものは、他の都道府県の区域に居住地を移したときは、三十日以内に、新居住地の都道府県知事にその旨を届け出なければならない。

都道府県知事は、前項の届出を受理したときは、旧居住地の都道府県知事にその旨を通知しなければならない。

第一項の規定の適用については、広島市及び長崎市の区域は、それぞれ広島県及び長崎県の区域外とし、一の都道府県の区域とみなす。

第四条の二 第一種健康診断受診者証又は第二種健康診断受診者証の交付を受けた者が非居住者（国外への居住地の変更）

3 がない場合には、あらかじめ、居住地の都道府県知事にその旨を届け出なければならない。（国内への居住地の変更）

となるときは、あらかじめ、居住地の都道府県知事にその旨を届け出なければならない。

都道府県知事は、前項の規定による届出を受理したときは、当該非居住者が前項の国内に居住地又は現在地を有することとなつたとき前最後に国内に有した居住地（居住地を有しなかつたときは、その現在地）の都道府県知事（以下この項において「最後の居住地の都道府県知事」という。）にその旨を通知しなければならない。ただし、当該届出を受理した都道府県知事と最後の居住地の都道府県知事との間に同項中「属する年」とは、この限りでない。

（準用）

第五条 第四条、第七条第一項及び第三項、第七条の二及び第八条の規定は第一種健康診断受診者証及び第二種健康診断受診者証について、第九条第三項及び第十一条の規定は令別表第三の区域内に在った者及び令別表第四の区域内に在った者に係る健康診断について準用する。この場合において、次の表の上欄に掲げる規定の中欄に掲げる字句は、それぞれ同表の下欄に掲げる字句と読み替えるものとする。

（准用）

第五条の二 医療特別手当受給権があつて令和二年五月一日から同月三十一日までの間に第三十二条第一項の規定による届出期限が到来するものが同項の規定による届出を行う場合における同条の規定の適用については、同項中「属する年」とあるのは、「属する年の翌年」とする。

第五条の三 法第二十一条第二項の認定を受けた者（同条第三項第一号に該当する者に限る。）に対する第六十条の規定の適用については、同条第一項ただし書中「属する年」とあるのは、「属する年又は令和二年」とする。

（原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則等の廃止）

第六条 次に掲げる省令は、廢止する。

一 原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則（昭和三十二年厚生省令第八号）

二 原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律施行規則（昭和四十三年厚生省令第三十号）

（原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則の廃止に伴う経過措置）

第七条 この省令の施行前に前条の規定による廃止前の原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則（以下「旧原爆医療法施行規則」という。）第四条の二第一項の規定によりされた届出は、第五条第一項の規定によりされた届出のみなす。

第八条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第五条の二第一項の規定により更新された被爆者健康手帳は、第七条第一項の規定により更新された被爆者健康手帳とみなす。

2 第九条第一項によるものとし、令別表第四の区域内に在つた者については様式第四号によるものとする。三の区域内に在つた者に係る健康診断に準用する。

（健康状況の届出に関する特例）

第五条の二 医療特別手当受給権があつて令和二年五月一日から同月三十一日までの間に第三十二条第一項の規定による届出期限が到来するものが同項の規定による届出を行う場合における同条の規定の適用については、同項中「属する年」とあるのは、「属する年の翌年」とする。

（現況の届出等に関する特例）

第五条の三 法第二十一条第二項の認定を受けた者（同条第三項第一号に該当する者に限る。）に対する第六十条の規定の適用については、同条第一項ただし書中「属する年」とあるのは、「属する年又は令和二年」とする。

（原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則等の廃止）

第六条 次に掲げる省令は、廢止する。

一 原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則（昭和三十二年厚生省令第八号）

二 原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律施行規則（昭和四十三年厚生省令第三十号）

（原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則の廃止に伴う経過措置）

第七条 この省令の施行前に前条の規定による廃止前の原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則（以下「旧原爆医療法施行規則」という。）第四条の二第一項の規定によりされた届出は、第五条第一項の規定によりされた届出のみなす。

第八条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第二十一条第一項の規定により提出された申請書は、第二十二条第一項の規定により提出された申請書は、第二十二条第一項の規定により提出された申請書とみなす。

（原子爆弾被爆者の医療等に関する法律施行規則の廃止に伴う経過措置）

第九条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第五条の二第一項の規定により提出された一般疾病医療費支給申請書は、第二十六条第一項の規定により提出された一般疾病医療費支給申請書とみなす。

（原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律施行規則の廃止に伴う経過措置）

第十一条 この省令の施行前に附則第六条の規定により提出された法律施行規則（以下「旧原爆特別措置法施行規則」という。）第二条又は第五条第一項の規定により交付された医療特別手当証書は、それぞれ第三十条又は第三十三条第一項の規定により提出された認定申請書は、第二十二条第一項の規定により交付された認定申請書とみなす。

第九条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第九条第一項の規定により提出された認定申請書、医師の意見書又は当該負傷若しくは疾病に係る検査成績を記載した書類とみなす。十二条第一項の規定により提出された認定申請書、医師の意見書又は当該負傷若しくは疾病に係る検査成績を記載した書類とみなす。第十二条第一項の規定により提出された認定申請書は、医師の意見書又は当該負傷若しくは疾病に係る検査成績を記載した書類とみなす。第十三条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第十五条第一項（旧原爆医療法施行規則第二十二条第一項から第三項までの規定により提出された申請書は、それぞれ第十四条第一項から第三項までの規定により提出された申請書とみなす。）の規定によりされた届出は、第十七条第一項の規定によりされた届出とみなす。

第十四条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第十六条第一項（旧原爆医療法施行規則第二十二条第一項から第三項までの規定により提出された申請書は、第十八条第一項の規定によりされた届出は、第十九条第一項の規定により提出された申請書とみなす。）の規定によりされた届出は、第十八条第一項の規定により提出された申請書は、第二十二条第一項（旧原爆医療法施行規則第二十二条第一項から第三項までの規定により提出された申請書を含む。）の規定によりされた届出は、第二十二条第一項の規定により提出された申請書とみなす。

第十五条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第二十二条第一項の規定により提出された申請書は、第二十二条第一項の規定により提出された申請書とみなす。

第十六条 この省令の施行前に旧原爆医療法施行規則第二十四条第一項の規定により提出された申請書は、第二十四条第一項の規定により提出された申請書とみなす。

第十七条 この省令の施行前に附則第六条の規定により提出された一般疾病医療費支給申請書とみなす。

（原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律施行規則の廃止に伴う経過措置）

第十八条 この省令の施行前に附則第六条の規定により提出された医療特別手当証書とみなす。

規定により交付された医療特別手当証書とみなす。

**第十八条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第九条第一項の規定によりされた医療特別手当証書の再交付の申請は、第三十七条第一項の規定によりされた医療特別手当証書の再交付の申請とみなす。

**第十九条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第十三条の二第一項の規定により交付された特別手当証書は、第四十五条の規定により交付された特別手当証書とみなす。

**第二十条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第十八条の二の規定により交付された原子爆弾小頭症手当証書は、第四十九条の規定により交付された原子爆弾小頭症手当証書とみなす。

**第二十一条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第二十二条の規定により交付された健康管理手当証書は、第五十三条の規定により交付された健康管理手当証書とみなす。

**第二十二条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第二十七条、第二十七条の二第二項、第二十七条の三第二項、第二十八条の二第二項一項若しくは第二項又は第二十八条の三第二項の規定により交付された保健手当証書は、それぞれ第五十七条、第五十八条第二項、第五十九条第二項、第六十一条第一項若しくは第二項又は第六十二条第二項の規定により交付された保健手当証書とみなす。

**第二十三条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第三十一条第一項の規定により提出された介護手当支給申請書又は同項第一号若しくは第二号に掲げる書類は、それぞれ第六十五条第一項の規定により提出された介護手当支給申請書は、第六十五条规定により提出された介護手当支給申請書又は同項第一号若しくは第二号に掲げる書類とみなす。

**第二十四条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第三十一条第二項の規定により提出された介護手当継続支給申請書は、第六十五条第二項の規定により提出された介護手当継続支給申請書とみなす。

**第二十五条** この省令の施行前に旧原爆特別措置法施行規則第三十一条の七の規定により提出された葬祭料支給申請書及び同条各号に掲げる書類は、第七十二条第一項に規定する葬祭料支給申請書及び申請書の支給の申請について、なほ從前の例によ

**第二十六条** この省令の施行の際この省令による改正前の様式（以下「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正

後の様式によるものとみなす。

この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使

用することができる。

**附 則（平成九年三月二八日厚生省令第三一号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成九年四月一日から施行する。

**附 則（平成一二年三月七日厚生省令第二〇号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年三月二七日厚生省令第二九号）**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年一〇月二〇日厚生省令第二七号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、内閣法の一部を改正する法律

による診断書、様式第二十四号による保健手当

額改定申請書及び様式第二十五号による保健手

当現況届については、当分の間、これを取り繕

つて使用することができる。

**附 則（平成一二年一月一日厚生省令第一九号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年一月一日厚生省令第一九号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

る。

**附 則（平成一一年一二月二八日厚生省令第九九号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年三月七日厚生省令第二〇号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年三月二七日厚生省令第二九号）**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十二年四月一日から施

行する。

**附 則（平成一二年一〇月二〇日厚生省令第二七号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、内閣法の一部を改正する法律

による改正前の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

**附 則（平成一二年一月六日厚生省令第一二七号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、内閣法の一部を改正する法律

による改正後の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

**附 則（平成一二年一月六日厚生省令第一二七号）抄**

（施行期日）

**第一条** この省令は、内閣法の一部を改正する法律

による改正前の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

は、この省令による改正後の同項の規定により交付された第一種健康診断受診者証とみなす。

**第三条** この省令の施行日前に旧規則附則第三条の規定により備えられた健康診断受診者証交付台帳は、この省令による改正後の同項の規定により備えられた第一種健康診断受診者証交付台帳とみなす。

**第四条** この省令の施行の際現に旧規則附則第五条において準用する第六条第一項の規定により使用されている健康診断受診者証の再交付の申請は、この省令による改正後の附則第五条において準用する第六条第一項の規定による第一種健

康診断受診者証の再交付の申請とみなす。

**第五条** この省令の施行の際この省令による改正前の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

**第六条** この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

**第七条** この省令の施行の際現に第一種健康診断受診者証の交付を受ける記載事項を抹消するものとする。

**第八条** 原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則の一部改正に伴う経過措置

**第一条** この省令は、平成十四年六月一日から施行する。

**附 則（平成一四年五月三一日厚生労働省令第六〇号）**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十四年六月一日から施

行する。

**附 則（平成一四年四月一日厚生労働省令第六〇号）**

（施行期日）

**第一条** この省令は、平成十四年六月一日から施

行する。





医療1条に 上位区分	第1号・ 第2号・ 第3号・ 第4号
医療の場所	市 町 村 様心地心地 ・ ポロメール
医療の時間 〔はいわくじ 間隔(1回)〕	
医療の時間 外傷、熱傷 の既往	
医療の時間 既往の 既往歴 〔はいわくじ 間隔(1回)〕	
既往の健診 に悪化・かゆ み・かぶれ・ 痛み及び熱 感	

（略）						
	検査年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
定期検査	定期検査不要 定期検査必要	定期検査不要 定期検査必要	定期検査不要 定期検査必要	定期検査不要 定期検査必要	定期検査不要 定期検査必要	定期検査不要 定期検査必要
定期検査の名跡						
定期検査	定期検査年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
定期検査の名跡						

(3-2-2)				
種別	検査年月日	年月日	年月日	年月日
一 判	定期 定期検査不要 定期検査実施 定期検査実施			
二 判	定期 定期検査の名前			
三 判	定期 定期検査の名前			
四 判	定期 定期検査の名前			
五 判	定期 定期検査の名前			

(3-2-2)				
種別	検査年月日	年月日	年月日	年月日
一 判	定期 定期検査不要 定期検査実施 定期検査実施			
二 判	定期 定期検査の名前			
三 判	定期 定期検査の名前			
四 判	定期 定期検査の名前			
五 判	定期 定期検査の名前			

(3-2-2)				
種別	検査年月日	年月日	年月日	年月日
一 判	定期 定期検査不要 定期検査実施 定期検査実施			
二 判	定期 定期検査の名前			
三 判	定期 定期検査の名前			
四 判	定期 定期検査の名前			
五 判	定期 定期検査の名前			

(3-2-2)				
種別	検査年月日	年月日	年月日	年月日
一 判	定期 定期検査性 定期検査実施 定期検査実施			
二 判	定期 定期検査の名前			
三 判	定期 定期検査の名前			
四 判	定期 定期検査の名前			
五 判	定期 定期検査の名前			

この手術について

(II) 手術

- 健側筋肉を保つようには、この手術を施す。所定の範囲での結果を記入してもらっています。
- 2 症状の改善が得られても、筋肉の萎縮が進行するので、筋肉の萎縮を止める手術です。
- 3 お年寄りの方は、足踏みで歩いていても筋肉の萎縮が進むことがあります。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 4 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 5 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 6 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 7 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 8 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 9 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。
- 10 お年寄りの方は、筋肉の萎縮を止める手術です。筋肉の萎縮を止める手術です。

注 3ページから10ページまでの各ページについては、必要に応じ、適宜増やして差し支えない。

様式第四号（一）（第十一條關係）

様式第四号（二）（第十一條関係）

様式第四号（三）（第十一条関係）

様式第四号（三）（第十一条関係）

様式第四号の二（附則第五条関係）

様式第五号（第十二条関係）

(後) 捜索をした地域及び該当の状況について記載してください。  
検索から入市する場合は、入市日、入市の時期、入市経緯及びその後の行動、座席の開設を記載してください。  
なお、被指導者が指導手との記録に参考にし易い、その旨を付記してください。

(後) 治療直後の症状や治療時以降現在までの健康状態の変化等について記載してください。  
医療を行ってたり様々な検査を受けたことにより、客観的な資料がある場合には、併せて記してください。

様式第六号（第十二条関係）

医療機関の名前及び所在地  
医師 氏名

(申) 過去の病歴及びその時期などについて、具體的な内容を記入してください。  
 (乙) 現症の症状・所見及び治療の経緯、症状の變遷などについて、具體的な内容を記入してください。  
 (丙) 救急車に担ぎ出すと考える場合には、その横欄を記入してください。  
 なお、不明な場合には、特段の記載が無いことを標準。

様式第七号（第二十二条関係）

様式第八号（第二十六条関係）

様式第九号（第二十九条関係）

様式第十号（第二十九条関係）

様式第十一号（第三十条関係）

訪問看護事業者又は指定居宅サービス事業者(訪問看護)であるときのみ記入すること。  
(A列4番)

1000

様式番号: 第一十九種類		区別記号: 手 写 定 番 許	
選択用印		年 月 日	
（注）選択用印 長方形印			
会員登録			
（会員登録用印）			
氏名		明治 大正 昭和 平成	年 月 日 生
性別		男・女	
居住地		被徴者情報 手帳の発行日	
郵便番号（ ）			
番地・建物名 郵便番号		都道府県	市町村
丁目・番地 建物名		都道府県	市町村
上記の外又は長所 有無の有無		令和 年 月 日	
別紙用印欄の上記 用印			
特別な用印の有無		有・無	被徴者用印の有無
通常の用印の有無		有・無	
備考			

**添付書類**

034

記入上の注意等  
(※1) 原子炉障害被患者に対する援護に関する法律第11条第1項又は第24条第2項の認定に係る負傷又は疾病  
〔本診断書では「認定病歴」とします。〕の名称を記入してください。  
(※2) 「本院における」には、本診断書の記載のための受付け込みを含みます。

系列4題

式様第一号(第三十条関係)		(表) 第	記号	番号
国 種 別 特 别 有 互 取 得				
受取者氏名	開始 大正 年 月 日生 年 月 日			
固 定 地				
原 そ 用 事 業 者 に 対する権限に関する法律に関する法律第24 条第4項の規定による旨を略して氏名は前項の名前及びそ の誕生日記入				
始 用 年 月 日				
終 用 年 月 日				
地 域		印		
(機関名記入)		印		
会社 年 月 日		会社 年 月 日		
上記のとおり、原 そ 用 事 業 者 に 対する権限に関する法律によって、登録特別有互取得を 行なうことを申告する。				
会社 年 月 日				
新規登記 (会員登録、新規登録)				

(広島市販 黄崎市販) (A列4番)

(四) 二の絵画は、あなたが医師特別手当を受ける権利があることを紙にする書類ですから、大変に重要な文書として置いてください。

必ずご自身で署名していただきたいことは、筋書きにて郵便局へお送りして、都道府県知事、兵庫県長政令と市長へ提出して下さい。

またご自身の誕生日の月は1月から12月まで、健康状況による絵画を添えて、都道府県知事へお送りして下さい。

絵画は、必ず郵便局へお送りください。郵便局へお送りしたときは、新しい絵画を交付しますから、無理な郵便料金を負担せずに郵便局へお送りして、てきぱき。

この書面は、必ず郵便局へお送りして下さい。買入したり、これを預託して他人から金銭等を手取りたりすることはできません。

受取者は、近くにいたとき、通勤の際に、筋書きにて郵便局へお送りして、都道府県知事、兵庫県長政令と市長へ提出して下さい。

樣式第十二号（第三十二条関係）

式様第十二号(第三十二条別紙)		医療機関手当要領書状況届		
郵便添付用 記入欄		郵便添付用 記入欄		
(氏名)長 (職務)課長(係長)		合計 年 日 頃出		
令和2年6月 支 手		西暦 年 月 日生 新・女		
原 住 地		医療機関手当要領書の 記 号 番 号		
※此表は障害者に対する支援費(障 害者扶助費26種類)の規定による医療 機関による手当を医療機関に提出する 際に用いられる方法(医療機関手当要領 書の規定)で、この表の記入欄に該当する 場合は、同欄に記入せらるる旨 又は記入せらるる事項に依りて該当する 場合は、同欄に記入せらるる旨				
上記の負傷又は疾患の状態		別紙印刷書のとおり		

添付書類  
この基準には、他の欄に記入した負傷又は疾病についての原子爆弾被爆者に対する診療に関する法律第12条第1項の規定による指定を受けた病院又は診療所の医師の診断書を添えてください。

(八)列48

樣式第十三号（第四十四条關係）

式様第十二号(様式四十四同様)		特 别 手 当 証 定 書	
都道府県知事 印			
(当該県令長官の氏名)			
		合計 一 年 月 日額	
支 出 名 称		年始 元正 月 日生 日期	
		被扶養者標準 手当の額	
居 住 地		被扶養者標準 手当の額	
被扶養者 姓名と年齢 並びに性別 並びに扶養 者名前と性 別と扶養年 数と扶養手 当年数		合計 年 月 日	
医療費 扶助金等に付 する手当の額 並びに扶助金 並びに扶助手 当の額		合計 年 月 日	
扶助特別手当 支給の有無		扶助管理手当支 給の有無	
保健手当支給 の有無		保健管理手当支 給の有無	

637

様式第十四号（第四十五条関係）

株式会社(四十五十条の四)		(表) 記事	
特 別 手 当 証 書			
受取種者氏名	明治 正月 月 日		
	西元 月 日		
書 住 地			
子爵子爵徴収者に対する債務に関する法律等に 基づく期日		会期 年 月 日	
手当額	金	百	文詮開始年月
			会期 年 月 日
上記のとおり、子爵子爵徴収者に対する債務に関する法律によって、特別手当を支給する旨を 主張す。			
会期 年 月 日			
新規特徴付			
(広島市長 岩崎市長)			

10 of 10

## 様式第十五号（第四十八条関係）

## 様式第十六号（第四十八条関係）

様式第十五号(第四十八条関係)  
保子離婚小届並不同定申込書

被通報者番号		年月日	
氏名		姓	名
現住地		被通報者登録番号	
前記の欄に 有無	被通報者登録番号に記入 の有無	被通報者登録番号に記入 の有無	被通報者登録番号に記入 の有無
する被通報者に する法務局に 各項の規定に 定むる所	年月日	年月日	年月日
被通報者手元の受取の有無		年月日	年月日
小団扇の持去 別離の原因のとおり			
備考			

本人の捺印  
他の欄は、他の欄の右端□印を押した場合に記入してください。  
固有名詞

この申込書には、小団扇の原因についての保子離婚事由に対する説明に関する法律は各項  
場所の規定及び本件の原因による被通報者の登録番号を記入してください。  
ただし、被通報者が既に登録番号を有する場合は、登録番号を記入しておけば登録済である  
場合は、登録番号を記入する必要ありません。

(A99)

被通報者番号		年月日	
氏名		姓	名
現住地		被通報者登録番号	
小団扇の持去の 有無		被通報者登録番号に記入 の有無	
小団扇の持去の 手帳等の取扱いの 方法等の記載の ないことがあれば、 その旨の記載		被通報者登録番号に記入 の有無	
出走時の状況		年月日	年月日
現住地		年月日	
被通報者の状況			

身長	cm	体重	kg	頭围	cm
頭	cm				
胸	cm				
腰	cm				
股	cm				
足	cm				
生活適応能力					
その他の測定					
その他測定について 有無					
小団扇による精神 上又は身体上の不調 合等、日常生活に 支障をきたすもの らしく、又は日常生活 上又は精神的不調 合等の原因について の記載					

以上のことより、診断します。

令和 年 月 日  
医療機関の名称  
所 在 地  
医 师 氏 名  
(人件費)

樣式第十七號（第四十九條關係）

横田七郎(例)第4回(略)		(第 4 回)	記号	参考
庄子傳 小説版 手書き 経年				
登場人物名		昭和 年 月 日	男・女	
姓 住 所				
登場人物登場する回数に跨った小説の登場人物登場回数		令和 年 月 日		
手写回数	金	丙	支當回数	令和 年 月
上記のとおり、各登場人物登場する回数に跨った小説回数によって、所登場の小説回数を記入します。				
令和 年 月 日				
部屋別知事				
(氏名) 職務(担当役)				

(第4回)

- 1 この御断は、あなたが原爆で爆弾小説家を受ける理由があることを証する書類ですから、大体の意図は理解しておられます。
- 2 市長や地元の実業家などは、筋書きこの二冊を読んで、都道府県知事、広島市長自身は長崎市長へ提出ください。
- 3 この辯論を競んでください。また、内にたり、又は外にしたりしたときは、新しい道筋を交換しますから、都道府県知事、広島市長は長崎市長へ連絡してください。
- 4 この辯論は、他人へ譲り受けたり、買取人へ譲り受けたり、それを倒別にして他人へ金銭等を借りたり貸すことは、決して許されません。
- 5 その辯論が出来たときは、通報の方は、屋敷にこの辯論を読み、都道府県知事、広島市長へ及び新聞紙に提出しておきなさい。

様式第十八号（第五十二条関係）

記入上の注意  
　他の欄に該当するものに○印を付けてください。  
附帯書類  
　この申請書には、他の欄に記入した疾病についての原子爆弾被爆者に対する診療に関する法律第19条の規定による指定を受けた病院又は診療所の医師の診断書を添えてください。

様式第十九号（一）（第五十二条関係

序号	姓名	性别	年龄	民族	籍贯	政治面貌	文化程度	专业技术职务	工作单位
家庭情况									
1. 父母情况 2. 妻子情况 3. 子女情况 4. 兄妹情况 5. 配偶情况 6. 其他情况									
主要社会关系									
1. 亲属情况 2. 朋友情况 3. 同事情况 4. 其他情况									
主要经历									
1. 出生地、出生日期 2. 毕业院校、专业、学制 3. 工作单位、职务、时间 4. 兵役情况 5. 其他情况									
主要结论									
1. 政治思想情况 2. 法纪情况 3. 职业道德情况 4. 家庭情况 5. 社会关系情况 6. 其他情况									
本人意见									
1. 对自己的评价 2. 对组织的评价 3. 对领导的评价 4. 对同事的评价 5. 对家庭的评价 6. 对社会的评价									
附录									
1. 个人履历表 2. 个人简历 3. 个人情况说明 4. 其他情况									

(表: 三)

記入上の注意

1 この申告書は、被管理者手帳の受取資格の認定について、厚生労働省令で定める障害(申の障害)を伴う疾患(疾患)についてのものとし、被管理者手帳の主なものです。

2 被管理者手帳には障害種別、障害、日本語の上に記載されるべき文言が生じる程度のものであります。又、参考用欄に次に記載するものであります。

- (1) 通常機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (2) 特別機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (3) 障害機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (4) 内分泌機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (5) 脳血管障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (6) 運動機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (7) 知能機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (8) その他機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (9) 本体外因による機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (10) 他の機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)
- (11) 他の機能障害を伴う疾患(疾患)の名称、性別、年齢等がその主なものであります。)

3 申告書には、次の欄に記入した内容を最もよく記している検査結果を詳しく記入してください。

備考 被管理者手帳の受取資格の認定申請を初めて行う場合は必ず記入すること。

様式第十九号(二)(第五十二条関係)			
(表: 三) 診断書(被管理者手帳)			
氏名	性別	年齢	男・女
現住地			
下記(1)の障害を伴う疾患(疾患)の名称 性別 年齢等 第1の指定に係る障害 の範囲 (※1)			
下記(2)の障害を伴う疾患(疾患)の名称 性別 年齢等 第2の指定に係る障害 の範団 (※2)			
上記(1)(2)の障害に係る 的に障害を生じる 事実 の範囲 (※3)			
上記(1)(2)の障害に係る 的に障害を生じる 事実 の範団 (※4)			
上記(1)(2)の障害を伴う疾患(疾患)の名称 性別 年齢等 第3の指定に係る障害 の範囲 (※5)			
上記(1)(2)(3)の障害を伴う疾患(疾患)の名称 性別 年齢等 第4の指定に係る障害 の範囲 (※6)			
上記(1)より、記載します。 令和 年 月 日			
医療機関の支所 所在地 郵便番号			
※本欄の内容を手帳に記入して下さい。			

(A4判用)

(表: 三)

記入上の注意

1 この申告書は、厚生労働省令で定める被管理者手帳の認定に基づき、下記に記載した医療機関の支所に記入する場合に使用する法律に基づく。

2 この申告書は、被管理者手帳に対する接觸に関する法律に基づく。

3 申告書に記載した医療機関の支所に記入する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

4 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

5 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

6 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

7 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

8 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

9 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

10 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

11 他の申告書と併せて提出する場合は、この申告書を提出する場合に必ず記入してください。

備考 被管理者手帳の受取資格について、厚生労働省令に対する接觸に関する法律に基づく。各欄の規定に基づき、認定申請の認定を受けない場合は、この申告書を使用しないこと。

様式第二十号(第五十三条関係)			
(表: 三) 被管理手帳登録者			
登録者氏名	性別	年齢	男・女
現住地			
厚子厚生労働省令に対する接觸に関する法律 第17条第1項の規定に係る登録者は被管理手帳登録者			
登録者登録年月日 令和 年 月 日			
平成月日	令和 月 日	支給期間	令和 年 月 まで 令和 年 月 日
上記のことより、記載します。			
被管理手帳登録者に対する接觸に関する法律によつて、被管理手帳登録者を提出します。			
令和 年 月 日			
都道府県知事 (法務省令、長崎市役所)			

(A4判用)

様式第二十一号（第五十六条関係）

ることを経る書類です  
て、都道府県知事、兵庫  
、新しい御書を交付しま  
さい。  
採にして他人から金銭等  
を認めて、都道府県知事、  
を認めて、都道府県知事、

( 両 )

二入の注意

専門的指導者に対する接見に関する法律第26条第1項第1号は2号に該当する旨の場合は、専門的指導者をもつての申立てを行ってください。

1) 申立ての提出に際しては、次のようにしてください。

① 申立ての提出に際しては、専門的指導者についての電子的指導者に対する接見に関する法律第26条第1項第1号に該当する旨のことを記載して接見又は診断の医師又は歯科医師の名前を記載して下さい。

2) 専門的指導者に対する接見に付した場合は、次の(イ)～(三)までの事項

① 申立ての提出に際しては、次のようにして下さい。

甲 症状の説明と既往歴

乙 症状の説明の「既往歴」欄に記載された既往歴の内容と、このことを記載したことによる差異

丙 他の医師(歯科医師)から「MRI」や「CT」などの検査結果を来た出来事などがある書類

株式会社二十二号(第五十の馬鹿園)		(表 番)	
記入者 姓 名 (本 務 氏 名)			
氏名		年	天正 年 月 日生
性別		性別	男・女
居 住 地			
被験者の名前を記入せよ 直系又は傍系の者を除く			
上記の直系又は傍系が本件の係 害的影響を及ぼすものでないことを 明示しなくてはならない旨の文書を記入せよ			
被験 者 の 状 態	被験者 の 年 齢	被験者 の 性 別	被験者 の 年 齢
	被験者 の 性 別	被験者 の 性 別	被験者 の 性 別
	上条第1項の被験者		
	被験者言語能 力、聴覚能 力		
	被験者の状態		
上条の被験者		被験者 の 性 別	
		被験者 の 性 別	
その他の被 験的能動力			
内部障害			

下駄の状態		当社 の職員	会社
上記の障害の原因が被害者自身に対する暴言によるものと該する法律施行規則(表第1)に定める程度の身体の障害であるかどうかについての意見		1 別紙第1表(1) (2)号に該する 2 別紙第1表に該当しない	
上記の障害が発達しているかどうかについての意見		1 発達している 2 発達していない	
以上とおりで、跡付します。 令和 六 年 月 日			
患者情報の名称 所 在 地 佐 手 本			

記入上の注意

- 1 実の欄には、障害の状態を明らかにするために必要な所見を記入してください。
- 2 実の欄の別表第1については、裏面を参照してください。  
なお、この欄は、1次は2回のいずれかに〇印を付けてください。

《亮面》

1. 声の力の魔力のPDR, ODT以下のもの
2. 関連するフレーズ(4-6語)以上のものを(左記にしない場合は大声で朗読し得ないもの)
3. 平易な言葉で、誰もが理解し得るもの
4. 非常識的で、誰かに驚かせたいもの
5. 両親のやうなやさしさと丁寧さをもつもの
6. お年寄りや子供のやさしさをもつもの
7. お仕事のやうなやさしさをもつもの
8. 上記のすべてのやさしさをもつもの
9. 上記すべてのやさしさをもつもの
10. 関連するフレーズは以上で可いもの
11. 両親のやさしさと丁寧さをもつもの
12. お年寄りや子供のやさしさをもつもの
13. お仕事のやさしさをもつもの
14. 他の言葉で表現するが、その意味を理解し得るもの
15. 例文の意味にこだわる表現を用いるものの
16. 新規開拓や新規参入のものの、他の表現よりも確実に理解し得るもの
17. 同じ内容で異なる表現を用いて、常に自分の口に似合った表現を用いるもの
18. 文言の意味を理解するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
19. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
20. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
21. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
22. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
23. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
24. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
25. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
26. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
27. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
28. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
29. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
30. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
31. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
32. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
33. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
34. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
35. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
36. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
37. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
38. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
39. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
40. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
41. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
42. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
43. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
44. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
45. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
46. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
47. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
48. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
49. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの
50. 読み手の心地よさを考慮するが、その表現の意味分量は理解し難いもの

様式第二十三号(第五十七条關係)

保 健 手 冊		登録年月日		記号番号	
受給者氏名		登録年 月 日	出生年 月 日	性別	男・女
原 住 地					
近畿地方保健委員会に対する投函に 付く登録年月日と登録地の欄は 必ず記入せよ					
当該子供登録手帳に対する投函に 付く登録年月日と登録地の欄は 必ず記入せよ		令和	年	月	日
当該子供登録手帳に対する投函に 付く登録年月日と登録地の欄は 必ず記入せよ		令和	年	月	日
上記のとおり、近畿地方保健委員会に対する投函に記入する登録年月日によって、保健手帳を交付する					
令和 年 月 日					
新規の登録事項 (近畿地方保健委員会)					

（案）

1. この御書は、あなたが建國の御業を受ける権利があることを證する書簡ですか。大体で御理解して下さい。
2. 兵略の御書を貰った大きな手は、居間にこの御書を立て、御通詞御候事、広島御員又は長崎御員へ提出して下さい。
3. 繁昌年月日は1520年4月21日で、御通詞の二つの御書を立てて、御通詞御候事、広島御員又は長崎御員へ提出して下さい。ただし、他の御書に付いては該す御書は、現地御書と見なすように記入して下さい。
4. この御書を書き立てるにあたり、又は内裏又は又は御内侍に持じて下さい。  
都通詞御候事、或は長崎御員に持じて下さい。
5. この御書は、御書を立てるにあたり、實に内裏又は、此を預託して人から金等を借りたりすることはできません。

様式第二十三号（第五十七条関係）





(3548)

様式第二十九号（第七十一条関係）

100

様式第三十号（第七十二条関係）

**Figure 1.** The effect of the number of clusters on the performance of the proposed method.

レジがな 氏名		被扶養者種別 の有無・不明	明治 昭和 年 月 日生 死	男 女
レジがな 被扶養 の氏名		被扶養 の有無・ 不明	明治 昭和 年 月 日生 死	男 女
被扶養した 施設 名	虹丘に住む 二丁目の被扶養 被扶養者名	虹丘に住む二丁目 の被扶養者名	明治昭和年月日生 死	男 女
レジがな 氏名		被扶養者種別 の有無・不明	明治 昭和 年 月 日生 死	男 女
レジがな 被扶養 の氏名		被扶養 の有無・ 不明	明治 昭和 年 月 日生 死	男 女
被扶養した 施設 名	虹丘、虹丘 の被扶養者名	虹丘に住む被 扶養者名	明治昭和年月日生 死	男 女

		(第2回)	
ふりがな		区 分	代理人・成年後見人等
氏 名			
入 住 年 月	新規登録	変更登録	( )
	登録者(登録場所)	電話番号( )	—
団体へお問い合わせの場合は、必ずこの欄に記入していただきたい場合はそ の都合で登録者名又は会員名			
団体名又は登録者名			
△	□	△	□
団体の開設登録の各登録場所			

記入の仕様

- 被葬者と死亡時の氏名が異なる死亡者については、「死亡者」の欄中の「被葬時の氏名」の欄に、死亡時の氏名(例：平成)、被葬時の氏名を記入してください。
- 「被葬した場所」の欄、広島、長崎のいずれかに□をつけてください。
- 「手帳領取申込書」死亡によって居住した都道府県名」の欄は、請求の方法がわかる範囲で記入してください。
- 「代理人等」の欄は、「請求者」の欄の方が必ず記入して下さい。(代理人等の記入欄に記入する場合は、記入者と責任者を兼任するとき代理人)

株式第三百一号(新七十三年三月三十日)		郵便振替手帳認定通知書
下記のとおり認定したので通知します。		
会社	年 月 日	都道府県知事
(会社名・住所・郵便番号)		
相 承 法 用別種傳票等に対する以便に関する法律		
記載金額の範囲 用別種付合金額		
回数の名前		
手形の種別	20万円券	回数の記号
住 所		
氏 名		
年 月 日	年 月 日	生

注意 国債を受領するときは、この通知書を提示してください。  
なお、国債が交付されるまで、事務系統上多少時間がかかりますので御承知ください。

(八列(4格))

式様第三十二(新規第二回開設)	
第一種健診の新規受診者登録手順書	
<p>本籍地 郡留町          携住地 郡留町          電話番号 ( )          上りひな          氏名          年月日生</p>	
近親者の既知事項	
前	
既存健診受診者に対する医療に関する規則施行規則別表第2条第3項の規定により、 一報健診の新規受診者登録を交付されたく、関係機関を認めて申請します。	
会員年月日	

様式第三十二号の二（附則第二条関係）

様式第三十二号の二(附則第二条関係)

本籍地
郵便番号
居住地
電話番号 ( )
ふりがな 氏名
年　月　日生
新規登録者事由(内訳)
届出書類に記載する事項に関する改変者登録用紙の規定により、 第二種健保証交付手帳を交付されたく、開設書類を添えて申請します。
令和　年　月　日

様式第三十三号（附則第二条関係）

様式第三十三号(附則第二条関係)

番号 _____
第一種健保証交付受取者栏
氏名 _____

(1)-(2)

番号								
郵送・封筒(内) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(印)新規登録者用</span>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ふりがな 姓 名</td> <td style="padding: 2px;">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">被子番号 持下されたり 時の所在地</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">被子番号 持下されたり 時の所在地 (現在地)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)</td> </tr> </table>	ふりがな 姓 名	年 月 日生	被子番号 持下されたり 時の所在地		被子番号 持下されたり 時の所在地 (現在地)		被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)	
ふりがな 姓 名	年 月 日生							
被子番号 持下されたり 時の所在地								
被子番号 持下されたり 時の所在地 (現在地)								
被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)								
被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)								

(1)-(2)

被子番号 持下されたり 時の所在地	被子番号 持下されたり 時の所在地
被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)	被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)
被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)	被子番号 持下されたり 時の所在地 (現行地)

（4）～（5）				
	被 傷 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
（4）	判 定	被 傷 不 能 被 傷 領 免	被 傷 不 能 被 傷 領 免	被 傷 不 能 被 傷 領 免
（5）	被 傷 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
（6）	正 痊 時 間 の 名 称			
（7）	被 傷 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
（8）	正 痊 時 間 の 名 称			

（ページ）					
被	檢	檢査年月日	年月日	年月日	年月日
二〇一〇	判	審	精神検査不要 審査検査	精神検査不要 審査検査	精神検査不要 審査検査
二〇一〇	一	民	医療機関の名前		
二〇一〇	二	被	檢査年月日	年月日	年月日
二〇一〇	三	判	審	精神検査の名前	
二〇一〇	四	被	檢査年月日	年月日	年月日
二〇一〇	五	判	審	精神検査の名前	

(1ページ)

	検査年月日	年月日	年月日	年月日
別	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査
子宮体がん検診	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施
乳房検査の名前				
検査年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
別				
乳房検査の名前				

(2ページ)

	検査年月日	年月日	年月日	年月日
別	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査	健診検査不要 要健診検査
子宮体がん検診	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施	実施・未実施
乳房検査の名前				
検査年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
別				
乳房検査の名前				

(3ページ)

	検査年月日	年月日	年月日	年月日
別	高齢者めざ 要健診検査	高齢者めざ 要健診検査	高齢者めざ 要健診検査	高齢者めざ 要健診検査
子宮体がん検診				
検査年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
別				
子宮体がん検診				

(4ページ)

この受診手帳について				
1 健診診断を受けたときは、この受診手帳を提出し、所定の欄にその結果を記入してもらってください。				
2 この受診手帳では、治療は受けられません。				
3 他の医療機関で受けたときは、手帳の欄を記入してください。				
4 この受診手帳は、ご自身の持つものとして、必ず身に着けてください。 できるだけ、胸のところに持つことは、安全であります。				
5 記載すべき項目が缺いたときは、すぐその箇所を記入してください。				
6 この受診手帳は、他人に貸したり、貸したりしてはいけません。				

(5ページ)

[注] シーンから5ページまでの各ページについては、必要に応じ、適宜増やして使用しないでください。

株式第三十三条の二(倒産第二回認定)  
（第1回）  
会員  
第二種被審査員  
会員

第 号			
都道府県(地)			
令年月日		年	月
兵 种		正	生
被子傳拂 の日の下 令年月日		前	後
清 蔊			
被子傳拂 (現在地)			
受 手	金物	年	月 日
被子傳拂 の日の下 令年月日	都 府 県		
在地名	神奈川県小田原市 吉良ガ丘一丁目		

ローバー

この受取番号について

- 1 第二種医薬品販売受けるときは、この受取番号を提出し、所定の欄にその結果を記入してもらってください。
- 2 この受取番号は、専用は受けられません。
- 3 住所や氏名が変わったときは、すぐ次の届け出してください。
- 4 この受取番号は、無効にならうと判断したとき、再び販売を行ってください。
- 5 記入すべき事項が空欄になったときは、必ず各欄に記入して下さい。
- 6 この受取番号は、他人に譲り受けたり貸したりしないで下さい。

様式第三十四号の二（附則第三条関係）

別表第一（第五十五条関係）

- 二 両耳の聴力レベルが九〇デシベル以上のもの  
 の（耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの）

三 平衡機能に極めて著しい障害を有するもの

四 音声機能、言語機能又はそしやく機能を喪失したもの

五 両上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの  
 両上肢のおや指及びひとさし指の機能に著しい障害を有するもの

六 両上肢のすべての指を欠くもの

七 一上肢の機能に著しい障害を有するもの  
 一上肢のすべての指を欠くもの

八 一上肢のすべての指を欠くもの

九 一上肢のすべての指の機能を全廃したもの

十 両下肢をショパー関節以上で欠くもの

十一 両下肢の機能に著しい障害を有するもの

十二 一下肢の大腿の二分の一以上で欠くもの

十三 一下肢の機能を全廃したもの

十四 体幹の機能に歩くことが困難な程度の障害を有するもの

十五 前各号に掲げるもののほか、身体の機能の障害又は安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であつて、家庭内での日常生活が著しい制限を受けるか、又は家庭内での日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの

十六 身体の機能の障害又は病状が重複する場合であつて、その状態が前各号と同程度以上と認められるもの

十七 頭部・顔面等に日常生活を営むのに著しい制限を受ける程度の醜状を残すもの

備考 視力の測定は、万国式試視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力をによって測定する。

別表第二（第六十四条、第六十五条関係）

<p><b>別表第二（第六十四条、第六十五条関係）</b></p> <p>一 両眼の視力の和が○・○八以下のもの</p> <p>二 両耳の聴力レベルが九〇デシベル以上のもの の（耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの）</p> <p>三 平衡機能に極めて著しい障害を有するもの</p> <p>四 音声機能、言語機能又はそしやすく機能を喪失したもの</p> <p>五 両上肢のおや指及びひとさし指を欠くもの しい障害を有するもの</p> <p>六 両上肢のおや指及びひとさし指の機能に著しい障害を有するもの</p> <p>七 一上肢の機能に著しい障害を有するもの</p> <p>八 一上肢のすべての指を欠くもの</p>	<p>備考 視力の測定は、万国式試視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力によつて測定する。</p>
--	--

別表第三（第六十五条、第六十六条関係）

- 一 上肢のすべての指の機能を全廃したもの  
 二 下肢をショバー関節以上で欠くもの  
 三 両下肢の機能に著しい障害を有するもの  
 四 一下肢を大腿の三分の一以上で欠くもの  
 五 一下肢の機能を全廃したものの  
 六 体幹の機能に歩くことが困難な程度の障害を有するもの  
 七 前各号に掲げるもののほか、身体の機能の障害又は安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であつて、家庭内の日常生活が著しい制限を受けるか、又は家庭内での日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの  
 八 精神の障害であつて、前各号と同程度以上と認められる程度のもの  
 九 身体の機能の障害若しくは病状又は精神の障害が重複する場合であつて、その状態が前各号と同程度以上と認められるもの  
 十 身体の機能の障害若しくは病状又は精神の障害が前各号と同程度以上と認められる状態であつて、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの  
 十一 視力の測定は、万国式試視力表によるものが前各号と同程度以上と認められる状態であつて、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの  
 十二 視力の測定は、万国式試視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力によって測定する。