別記様式第6号

□消防団員 □水防団員 □消防作業従事者	□水防従事者 □応急措置従事者 □救急業務協力者

傷 病 補 償 年 金 内 訳 書

非常勤消防団員等の氏名（ふりがな）		事故	別添証明書記載のとおり
		事故発生日	年　月　日
初診	年　月　日	診断によって疾病の発生が確定した日	年　月　日
傷病の名称、部位及びその状態			
傷病等級	第　級　号	傷病等級該当年月日	年　月　日
既存障害の部位及びその程度			
日常生活の状態			

他の法令による受給関係	年金の種類（障害等級第　級）	年金の年額	年金証書の記号番号	支給開始年月	所轄年金事務所等

傷病補償年金の算式	
傷病補償年金請求額	

※ 補償基礎額		※ 受理	年　月　日
		※ 送金	年　月　日
※ 傷病等級		※ 年金支払決定番号	
		ビ　－　－	
※ 傷病補償年金支払額	第1期分 年額　円×　/12か月＝　円	※ 特殊公務災害	該当 ・非該当

〔注意事項〕

1 ※印の欄は記入しないこと。また、該当する「□」にレ印を記入すること。

2 「傷病の名称、部位及びその状態」の欄の記載事項が添付する診断書の記載事項と同じであるときは、「診断書のとおり」と記入すること。

3 この内訳書に添付する書類

傷病補償年金の受給権者が、当該傷病補償の事由となった障害について基準政令附則第3条第1項から第4項までに規定する他の法律による年金たる給付を受ける場合には、当該年金証書全文の写し

4 この内訳書と同様の事項を記載した市町村又は水害予防組合で定めている当該補償費の請求書の写しをもって、この内訳書に代えることができること。