様式第16号（第15条関係）

報告者（代表者）の年金証書の番号

遺族の現状報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （実施機関の職氏名）  　　　　　　様  下記のとおり遺族の現状を報告します。  　　　　年　　月　　日  　第　　　　号  住所  氏名 | | | | | | | | | | | |
| １ | 死亡職員の氏名 | | | | | （死亡年月日　　年　　月　　日） | | | | | |
| ２ | | | 氏名 | | 生年月日 | | 住所 | | 死亡職員との続柄 | | 障害の有無 |
| ことができる遺族  くしている遺族補償年金を受ける  受給権者及びその者と生計を同じ | | |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|  | |  | |  | |  | | 有・無 |
|
| ３　公的年金の受給関係 | | 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 | | 所轄年金事務所名等 | |
|
|
|  | | 円 | | | 第　　号 | 年　月 | |  | |
|  | | 円 | | | 第　　号 | 年　月 | |  | |

（注意事項）

１　受給権者が２人以上あるときで、そのうちの１人を代表者として選任し、その者が当該遺族補償年金の支給を代表して受けている場合には、その代表者が代表してこの報告書を提出すればたりるものであり、他の受給権者は提出する必要はない。

２　この報告書には、次に掲げる書類を添付するものとする。

(１)　受給権者及びその者と生計を同じくしている遺族補償年金を受けることができる遺族の戸籍の謄本又は抄本あるいはこれに代わる市町村長又は区長の発行する証明書

(２)　受給権者及びその者と生計を同じくしている遺族補償年金を受けることができる遺族のうち、障害の状態にあることにより遺族補償年金を受けることができる遺族である者については、その障害の状態にあることを証明する医師の診断書その他の書類及び資料

(３)　受給権者と生計を同じくしている遺族補償年金を受けることができる遺族については、その事実を認めることのできる書類