様式第七号及び第八号中「平成」を「令和」に改める。

（裏　　面）

注意

１　⑤の欄は、障害年金、老齢年金、遺族年金等他制度による公的年金等の受給状況について、該当するものを〇で囲んでください。

　なお、1から3までのいずれかに該当するときは、（　）内に「公的年金等」から該当する記号を記入し、その年金の種類（障害基礎年金、福祉手当、老齢年金、遺族年金等）を具体的に記入してください。「公的年金等」を２つ以上受けているときは、それぞれ記入してください。

２　⑥の欄は、身体障害者手帳の所持の有無について、該当するものを〇で囲んでください。

　なお、手帳を持つているときは、（　）内にその内容を記入してください。

３　⑦の欄は、障害者支援施設、特別養護老人ホーム等の施設に収容されているかどうかについて、該当するものを〇で囲んでください。

　なお、収容されているときは、（　）内に施設の種類を記入してください。

４　⑧の欄は、病院又は診療所に入院しているかどうかについて、該当するものを〇で囲んでください。

　なお、入院しているときは、（　）内に入院した年月日を記入してください。

公的年金等

イ　福祉手当
ロ　国民年金
ハ　厚生年金保険の年金
ニ　船員保険の年金
ホ　恩給
ヘ　国家公務員共済組合の年金
ト　条例による地方公務員の年金
チ　地方公務員共済組合、地方団体関係団体職員共済組合、地方議会議員共済会又は旧市町村職員共済組合の年金
リ　日本私立学校振興・共済事業団の年金
ヌ　農林漁業団体職員共済組合の年金
ル　国会議員互助年金
ヲ　日本製鉄八幡共済組合の年金
ワ　執行官の恩給
カ　旧令による共済組合等からの年金受給者のために国家公務員共済組合連合会が支給する年金
ヨ　戦傷病者、戦没者遺族の年金又は給与金
タ　未帰還者の留守家族手当
レ　労働者災害補償制度の年金
ソ　国家公務員災害補償制度の年金
ツ　公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償制度の年金
ネ　地方公務員災害補償制度の年金
ナ　原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律に基づく介護手当