様式第３号（第７条関係）

介　護　料　支　給　申　請　書

第　　回

①労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	
②労働者の	氏名					
	生年月日	年　月　日（　歳）				
	住所					
③療養の期間	年　月　日から　年　月　日まで　日間 介護日数　日					
④一酸化炭素中毒症の経過の概要						

上記により介護料の支給を申請します。

年　月　日

申請人の　住所

氏名

労働局長殿

様式第五号（第一面）中「㊞」を削る。

（炭鉱災害による一酸化炭素中毒症に関する特別措置法施行規則の一部改正）

第四十九条　炭鉱災害による一酸化炭素中毒症に関する特別措置法施行規則（昭和四十二年労働省令第二十八号）の一部を次のように改正する。

様式第三号を次のように改める。