様式第十八号(一)（表面）を次のように改める。

様式第18号(1)(表面)

労働者災害補償保険
年金たる保険給付の受給権者の定期報告書(障害用)

変更・不変更

| 署長 | 次長 | 課長 | 係長 | 係 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | 決裁 | 年　月　日 | |

| 受給権者 | ①管轄局署 | ②年金証書の番号 | ③受給権者の氏名 | ④受給権者の生年月日 | ⑤年齢 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 歳 |
| | ⑥年金たる保険給付の種類 | | ⑦現障害等級号 | | |
| | | | | | |

| 厚生年金保険等の受給関係 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ⑧労災年金のほかに、厚生年金保険、国民年金あるいは船員保険から労災と同じ事由(障害)で年金を受けていますか。「受けている」とした場合は、⑨から⑫までの欄を記入してください。 | 1 受けている（支給停止の場合を含みます。） | 2 受けていない ・裁定請求中 ・不支給裁定 ・未加入 ・請求していない ・老齢年金等選択 ・その他(　　) | |
| | ⑨受けている厚生年金保険、国民年金、船員保険(厚生年金等)の年金の種類を〇で囲んでください。 | 厚生年金保険法の イ 障害年金 ロ 障害厚生年金 | 国民年金法の ハ 障害年金 ニ 障害基礎年金 | 船員保険法の ホ 障害年金 |
| | ⑩基礎年金番号及び厚生年金等の年金証書の年金コード | | | |
| | ⑪現在支給されている厚生年金等の年金額 | 年額　円 | 年額　円 | 年額　円 |
| | ⑫⑪欄の年金額を支給されることになった年月日 | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 |

⑬添付書類　住民票の写しまたは戸籍抄本・⑪欄の厚生年金等の年額を証明する書類(　　)

上記のとおり現況を報告します。

年　月　日

労働基準監督署長　殿

〒　－　　電話番号(　　)　－

(フリガナ)
住所

(フリガナ)
氏名　㊞

○ 問い合わせ先(From:)

提出期間　　年　月1日から　　年　月末日まで

様式第十八号(一)（裏面）注意1中「記載すべき事項のない欄には斜線を引き、」を削り、「該当のない事項を消す」を「該当する事項を〇で囲む」に改め、同3中「できる」を「できること」に改め、同様式中

| 社会保険労務士記載欄 | | |
|---|---|---|
| | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 | |
| | | 氏名　㊞ |
| | | 電話番号 |

を

| 社会保険労務士記載欄 | | |
|---|---|---|
| | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 | |
| | | 氏名　㊞ |
| | | 電話番号　(　—　) |

に改める。