様式第十八号（一）（裏面）注意2に次のただし書を加える。
ただし、個人番号が未提出の場合を除き、(1)の書類として住民票の写しを添える必要はないこと。
様式第十八号（一）（表面）を次のように改める。

様式第18号(2)（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（遺族用）

変更・不変更

署長	副署長	課長	係長	係
		決裁	年　月　日	

受給権者

①年金証書の番号	②枝番号	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被災労働者との関係	⑧障害の状態の有無	⑨障害の部位及び状態
		ある・ない	【診断書のとおり】

厚生年金保険等の受給関係

⑩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（死亡）で年金を受けていますか。「受けている」とした場合は、⑪から⑭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（　　）

⑪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○で囲んでください。	厚生年金保険法の イ　遺族年金 ロ　遺族厚生年金	国民年金法の ハ　母子年金　ヘ　寡婦年金 ニ　準母子年金　ト　遺族基礎年金 ホ　遺児年金	船員保険法の チ　遺族年金
⑫基礎年金番号及び厚生年金等の年金証書の年金コード			
⑬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
⑭⑬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

⑮受給権者と生計を同じくしている遺族で遺族（補償）年金を受ける資格のある遺族

氏名（フリガナ）	生年月日	年齢	住所	死亡労働者との関係	障害の有無
	M・T・H　年　月　日	歳			ある・ない
	M・T・H　年　月　日	歳			ある・ない
	M・T・H　年　月　日	歳			ある・ない
	M・T・H　年　月　日	歳			ある・ない

⑯添付書類　診断書・住民票の写し・戸籍謄本（抄本）・⑬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。

〒　－　　電話（　　）　－

(フリガナ)

年　月　日

住所

労働基準監督署長　殿

(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