様式第二号（第一条及び第六条関係）

（表　面）

特別障害給付金被災状況届

日本年金機構　殿

平成　　年　　月　　日提出

氏名　㊞	個人番号（又は受給資格者番号）	
住所		
被災者 氏　名	あなたと の続柄	職業
被災当時の 住所又は居所		
①　災害の種類	被災年月日　平成　年　月　日	

②　次の財産のうち、最も被害の大きかつたものを一つだけ○で囲んでください。

イ　住宅　　ニ　宅地

ロ　住宅でない建物　　ホ　田畑

ハ　家財　　ヘ　その他の財産（　　）

③　②の○で囲んだ財産について、下にご記入ください。

被災前の財産の概要とその価格　　損害の程度とその金額

＿＿＿＿＿＿＿＿万円　　＿＿＿＿＿＿＿＿万円

④　この災害について、保険金又は損害賠償金を受けていますか。イかロのどちらかを○で囲んでください。

イ　受けている　　ロ　受けていない

⑤　④のイを○で囲んだ人は、受け取つた保険金又は損害賠償金の金額を下にご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿万円

◎　裏面の注意をよく読んでからご記入ください。

◎　※印の欄は、記入しないでください。

◎　字は楷（かい）書ではつきりとご記入ください。

◎　押印は、署名（自筆）の場合は必要ありません。

※　送　付
平成　年　月　日 第　　号

（日本工業規格　A列４番）