

災害により障害を受けた経緯

災害障害見舞金の認定を判断する際の重要な資料になりますので、できるだけ詳しく記入してください。

障害を受けた 者の氏名	
----------------	--

	月日	避難先	避難の状況	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
既往歴		〔□ある（心臓病、高血圧、糖尿病、その他（ ） □なし）		
事情聴取先 ※市町より聞 取調査を行う 場合があります。 す。	氏 名		住 所	
			連絡先	
	氏 名		住 所	
			連絡先	

（市町名 ）