



機構受付印

保健所等受付印

手続様式第 13 号(施行規則第 14 条関係)

石綿による健康被害の救済に関する法律に基づく療養手当を受給しておられる方を対象として、同法施行規則第 14 条の規定により、次のとおり現況確認のための調査を行います。

下記「現況届出書」に必要事項を御記入の上、同封の返信用封筒により 5 月 31 日までに返送してください（提出期限までに提出されない場合は、給付が一時中止されます。）。

なお、届出の時点に日本国内に住所を有しない方については、住んでいる国の住民票など、生存の事実が確認できる書類を添えて返送してください。

石綿による健康被害の救済に関する法律

現況届出書

申請書番号			①手帳番号			
フリガナ		男・女	③被認定者の 生年月日	明治	大正	年 月 日
②被認定者 氏名				昭和	平成	
フリガナ						
④被認定者の 住所	〒 TEL					
⑤認定疾病名	1. 中皮腫 2. 肺がん 3. 著しい呼吸機能障害を伴う石綿肺 4. 著しい呼吸機能障害を伴うびまん性胸膜肥厚					

この現況届出書に記載した内容は事実と相違ないことを届け出ます。

令和 年 月 日	届出者氏名
代理人の場合は被認定者との関係()	

(注)太枠内を記入してください。

独立行政法人環境再生保全機構 理事長 殿