

労災保険

遺族(補償)給付 葬祭料(葬祭給付) の請求手続



業務または通勤が原因で亡くなった労働者の遺族に対し、遺族補償給付（業務災害の場合）または遺族給付（通勤災害の場合）が支給されます。

また、葬祭を行った遺族などに対して、葬祭料（業務災害の場合）または葬祭給付（通勤災害の場合）が支給されます。

給付の種類

遺族（補償）給付には、遺族（補償）年金と遺族（補償）一時金の2種類があります。

遺族（補償）年金

遺族（補償）年金は、次に説明する「受給資格者」（受給する資格を有する遺族）のうちの最先順位者（「受給権者」といいます）に対して支給されます。

受給資格者

遺族（補償）年金の受給資格者となるのは、被災労働者の死亡当時その収入によって生計を維持していた配偶者・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹ですが、妻以外の遺族については、被災労働者の死亡の当時に一定の高齢または年少であるか、あるいは一定の障害の状態にあることが必要です。

なお、「被災労働者の死亡の当時、労働者の収入によって生計を維持していた」とは、もっぱらまたは主として被災労働者の収入によって生計を維持していた場合だけでなく、被災労働者の収入によって生計の一部を維持していた、いわゆる「共稼ぎ」の場合もこれに含まれます。

受給権者となる順位は次のとおりです。

- ① 妻または60歳以上か一定障害の夫
- ② 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるか一定障害の子
- ③ 60歳以上か一定障害の父母
- ④ 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるか一定障害の孫
- ⑤ 60歳以上か一定障害の祖父母
- ⑥ 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあるか60歳以上または一定障害の兄弟姉妹
- ⑦ 55歳以上60歳未満の夫
- ⑧ 55歳以上60歳未満の父母
- ⑨ 55歳以上60歳未満の祖父母
- ⑩ 55歳以上60歳未満の兄弟姉妹

※ 一定の障害とは、障害等級第5級以上の身体障害をいいます。

※ 配偶者の場合、婚姻の届出をしていなくても、事実上婚姻関係と同様の事情にあった方も含まれます。

また、被災労働者の死亡の当時、胎児であった子は、生まれたときから受給資格者となります。

※ 最先順位者が死亡や再婚などで受給権を失うと、その次の順位の方が受給権者となります（これを「転給」といいます）。

※ ⑦～⑩の55歳以上60歳未満の夫・父母・祖父母・兄弟姉妹は、受給権者となっても、60歳になるまでは年金の支給は停止されます（これを「若年停止」といいます）。

給付の内容

遺族数（受給権者および受給権者と生計を同じくしている受給資格者の数）などに応じて、遺族（補償）年金、遺族特別支給金、遺族特別年金が支給されます。

なお、受給権者が2人以上あるときは、その額を等分した額がそれぞれの受給権者が受ける額となります。

遺族数	遺族（補償）年金	遺族特別支給金（一時金）	遺族特別年金
1 人	給付基礎日額の153日分（ただし、その遺族が55歳以上の妻または一定の障害状態にある妻の場合は給付基礎日額の175日分）	300万円	算定基礎日額の153日分（ただし、その遺族が55歳以上の妻または一定の障害状態にある妻の場合は算定基礎日額の175日分）
2 人	給付基礎日額の201日分		算定基礎日額の201日分
3 人	” 223日分		” 223日分
4人以上	” 245日分		” 245日分

船員については、労災保険給付に加え、船員保険から給付される場合もあります。

給付基礎日額

「給付基礎日額」とは、原則として、労働基準法の平均賃金に相当する額をいいます。

平均賃金とは、原則として、業務上または通勤による負傷や死亡の原因となった事故が発生した日または医師の診断によって疾病の発生が確定した日（賃金締切日が定められているときは、傷病発生日の直前の賃金締切日）の直前3か月間にその労働者に対して支払われた賃金の総額（ボーナスや臨時に支払われる賃金を除く）を、その期間の暦日数で割った1日当たりの賃金額です。

年金としての保険給付（注1）の額の算定の基礎となる給付基礎日額は、毎年、前年度と比較した賃金水準（注2）の変動率に応じて増額または減額（スライド）されます。また、年齢階層別の最低・最高限度額も適用されます（年金給付基礎日額）。

船員については、給付基礎日額の特例があります。

注1) 傷病（補償）年金、障害（補償）年金、遺族（補償）年金

注2) 厚生労働省が作成している「毎月勤労統計」における労働者1人当たりの平均給与額

算定基礎日額

「算定基礎日額」とは、原則として、業務上または通勤による負傷や死亡の原因である事故が発生した日または診断によって病気にかかったことが確定した日以前1年間にその労働者が事業主から受けた特別給与の総額を算定基礎年額として365で割った額です。特別給与とは、給付基礎日額の算定の基礎から除外されているボーナスなど3か月を超える期間ごとに支払われる賃金をいい、臨時に支払われた賃金は含まれません。

特別給与の総額が給付基礎年額（給付基礎日額の365倍に相当する額）の20%に相当する額を上回る場合には、給付基礎年額の20%に相当する額が算定基礎年額となります。ただし、150万円が限度額です。

請求の手続き

所轄の労働基準監督署長に、「遺族補償年金支給請求書」（様式第12号）または「遺族年金支給請求書」（様式第16号の8）を提出してください。

なお、特別支給金の支給申請は、原則として遺族（補償）給付の請求と同時に、同一の様式で行うことになります。

船員については、船員保険分を全国健康保険協会（協会けんぽ）に請求する場合があります。

● 受給権者が2人以上いる場合

同順位の受給権者が2人以上いるときは、そのうちの1人を年金の請求、受領についての代表者とするようになっていきます。

世帯を異にし、別々に暮らしている場合などやむを得ない事情がある場合は別として、原則として同順位の受給権者がそれぞれ年金を等分して受領することは認められません。

代表者の選任は、年金を請求するときまたは転給により年金を請求するときなどに「遺族（補償）年金代表者選任（解任）届」（年金申請様式第7号）を所轄労働基準監督署長へ提出してください。

● 提出に当たって必要な添付書類

こういうときは	添付書類
必ず添付するもの	死亡診断書、死体検案書、検視調書またはそれらの記載事項証明書など、被災労働者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類
	戸籍の謄本、抄本など、請求人および他の受給資格者と被災労働者との身分関係を証明することができる書類
	請求人および他の受給資格者が被災労働者の収入によって生計を維持していたことを証明することができる書類
請求人または他の受給資格者が被災労働者と婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるとき	その事実を証明する書類
請求人および他の受給資格者のうち一定の障害の状態にあることにより受給資格者となっているとき	被災労働者の死亡時から引き続き当該障害の状態にあることを証明することができる書類（診断書など）
受給資格者のうち、請求人と生計を同じくしている者がいるとき	その事実を証明する書類
妻が障害の状態にある場合	被災労働者の死亡の時以後障害の状態にあったことおよびその障害の状態が生じまたはその事情がなくなった時を証明することができる書類（診断書など）
同一の事由により、遺族厚生年金、遺族基礎年金、寡婦年金等が支給される場合	支給額を証明することができる書類

※この他、必要とする書類を提出していただく場合があります。

● 個人番号の取扱いについて

「遺族補償年金支給請求書」（様式第12号）または「遺族年金支給請求書」（様式第16号の8）を提出される際には、請求人の個人番号を記入してください。

記入いただいた個人番号を活用することで、住民票の写しの提出を省略することができます。

労働基準監督署の窓口へ提出される場合は、封筒に入れるなどして周囲の人の目に触れないようご注意ください。また、個人番号が記載された請求書等を提出される際には、本人確認（個人番号確認と身元（実在）確認）を行いますので、本人確認書類をご用意ください。

（本人確認書類の例）

①個人番号カード

②通知カード、個人番号付き住民票など + 運転免許証、パスポートなど

なお、請求書には被災労働者の個人番号の記入も必要となりますので、被災労働者の個人番号カード、通知カード又は個人番号の記載のある住民票の除票の写しのいずれかについてもご注意ください。

労働基準監督署に郵送される場合は、普通郵便による提出も受理いたしますが、漏えい、紛失等の事故を防止するため、できるだけ、追跡可能な簡易書留などによる方法で提出してください。また、本人確認のため本人確認書類の写しを同封してください。

詳しくは労働基準監督署にご相談ください。

請求に関する時効

遺族（補償）年金は、被災労働者が亡くなった日の翌日から5年を経過すると、時効により請求権が消滅しますのでご注意ください。

請求書記入例

様式第12号(正面) 業務災害用 労働者災害補償保険 遺族補償年金支給請求書 遺族特別支給金支給申請書 遺族特別年金

① 労働保険番号
府 県 管 轄 基 幹 番 号 枝 番 号
1 3 1 0 9 1 0 2 9 1 6 0 0 0

② 年金証書の番号
管 轄 局 種 別 西 暦 年 番 号 枝 番 号

③ 死亡労働者の氏名
フリガナ 厚 労 太 郎
氏 名 厚 労 太 郎 (男)
生 年 月 日 昭和 20 年 2 月 16 日 (〇〇歳)
個 人 番 号 0 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1
職 種

④ 負傷又は発病年月日
29 年 9 月 4 日
午 前 3 時 40 分

⑤ 死亡年月日
29 年 9 月 4 日

⑥ 災害の原因及び発生状況
当社工場内で、天井クレーンを操作していた工員が操作を誤って運搬中の鉄骨を立てかけてあった鉄板に当たったため、それが倒れ溶接作業中の厚労が下敷きになって死亡した。

⑦ 平均賃金
5,726 円 23 銭

⑧ 特別給与の総額(年額)
770,000 円

⑨ 厚生の年金給保関係
⑩ 請求人
氏 フリガナ 名 厚 労 花 子
生 年 月 日 昭和 20 年 9 月 2 日
住 フリガナ 所 千代田区霞が関 1-2-2
死 亡 労働 者 と の 関 係 妻
障 害 の 有 無 ある (〇)

⑪ 遺族
氏 フリガナ 名 厚 労 瞳
生 年 月 日 昭和 20 年 7 月 12 日
住 フリガナ 所 千代田区霞が関 1-2-2
死 亡 労働 者 と の 関 係 長 女
障 害 の 有 無 ある (〇)

⑫ 添付する書類その他の資料名
年金の払渡しを受けることを希望する金融機関又は郵便局
名 称 〇〇 金 庫 △△
※金融機関店舗コード (普通)当座 第 123456 号
フリガナ 名 所 在 地 第 号

遺族補償年金の支給を請求します。
上記により 遺族特別支給金 遺族特別年金 の支給を申請します。
29 年 9 月 12 日 池袋 労働基準監督署長 殿

請求人 申請人 厚 労 花 子
住所 千代田区霞が関 1-2-2
電話 (〇〇) 0000-0000
〒 100-8916
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

特別支給金について振込を希望する金融機関の名称
〇〇 銀行 金庫 農協・漁協・信組 △△ 本店・本所 出張所 支店・支所
預金の種類及び口座番号
普通 当座 第 123456 号
口座名義人 厚 労 花 子

通勤災害の場合は様式第16号の8

被災労働者の個人番号を記入してください。

被災労働者の直接所属している事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入します。

同一の事由により厚生年金保険等の年金を支給される場合にのみ記入してください。

事業主の証明が必要です。支店長等が事業主の代理人として選任されている場合、当該支店長等の証明を受けてください。

請求人(申請人)以外で遺族補償年金を受けることができる遺族を記入してください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

本件手続を社会保険労務士に委託する場合は、□にレ点を記入してください。

請求(申請)される方の個人番号を記入してください。

年金の支払月

遺族(補償)年金は、支給要件に該当することとなった月の翌月分から支給され、毎年2月、4月、6月、8月、10月、12月の6期に、それぞれの前2か月分が支払われます。

様式第16号の8 (別紙)

様式第16号の8で請求する場合に添付します。

通勤災害に関する事項

災害時の通勤の種別について、該当する記号を記入してください。

① 労働者の氏名	労働 一郎		
② 災害時の通勤の種別 (該当する記号を記入)	イ	ロ	ハ
③ 負傷又は発病の年月日及び時刻	29年 8月 1日 午 ^前 後 7時 50分頃		
④ 災害発生場所	さいたま市浦和区浦和〇丁目交差点		
⑤ 就業の場所 (災害時の通勤の種別がハに該当する場合は移動の終点たる就業の場所)	さいたま市浦和区北浦和〇-〇-〇		
⑥ 就業開始の予定年月日及び時刻 (災害時の通勤の種別がイ、ハ又はニに該当する場合は記載すること)	29年 8月 1日 午 ^前 後 8時 30分頃		
⑦ 住居を離れた年月日及び時刻 (災害時の通勤の種別がイ、ニ又はホに該当する場合は記載すること)	29年 8月 1日 午 ^前 後 7時 40分頃		
⑧ 就業終了の年月日及び時刻 (災害時の通勤の種別がロ、ハ又はホに該当する場合は記載すること)	年 月 日 午 ^前 後 時 分頃		
⑨ 就業の場所を離れた年月日及び時刻 (災害時の通勤の種別がロ又はハに該当する場合は記載すること)	年 月 日 午 ^前 後 時 分頃		
⑩ 災害時の通勤の種別、通常移動の経路、方法、所要時間と、災害発生の日に住居または就業の場所から災害発生場所に至った経路、方法、所要時間をわかりやすく記入してください。	<p>自 徒歩 15分 浦和駅 京浜東北線 北浦和駅 徒歩 15分 会社</p> <p>(通常移動の所要時間 時間 40分)</p>		
⑪ 災害の原因及び発生状況 (あ)どのような場所で(い)どのような作業をしていたときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安な又は有害な状態があった(お)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること	<p>自宅から徒歩で出勤のため浦和駅へ向う途中、さいたま市浦和区浦和〇丁目の交差点で信号まちをしていたとミ、急停止したトラックの荷がくずれ落ち、下敷きとなって死亡した。</p>		
⑫ 現認者の住所	さいたま市浦和区本町〇-〇-〇		
⑬ 現認者の氏名	〇〇 光治 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
⑭ 転任の有無(災害時の通勤の種別がニ又はホに該当する場合)	有	無	⑮ 転任の直前の住居に係る住所

通勤の種別により、記入項目が異なります。

災害時の通勤の種別に関する移動の通常移動の経路、方法、所要時間と、災害発生の日に住居または就業の場所から災害発生場所に至った経路、方法、所要時間をわかりやすく記入してください。

どのような場所で、どのような状態で、どのようにして災害が発生したかを、わかりやすく記入してください。

災害発生の実事を確認した方の氏名を記入します。該当者がいない場合は、災害発生を受けた事業場の方の職名、氏名を記入してください。

【注意】

- ⑥は、災害時の通勤の種別がハの場合には、移動の終点たる就業の場所における就業開始の予定年月日及び時刻を、ニの場合には、後続するイの移動の終点たる就業の場所における就業開始の予定の年月日及び時刻を記載すること。
- ⑦は、災害時の通勤の種別がハの場合には、移動の起点たる就業の場所における就業終了の年月日及び時刻を、ホの場合には、先行するロの移動の起点たる就業の場所における就業終了の年月日及び時刻を記載すること。
- ⑧は、災害時の通勤の種別がハの場合には、移動の起点たる就業の場所を離れた年月日及び時刻を記載すること。
- ⑩は、通常移動の経路を図示し、災害発生場所及び災害の発生の日に住居又は就業の場所から災害発生場所に至った経路を朱線等を用いてわかりやすく記載するとともに、その他の事項についてもできるだけ詳細に記載すること。

遺族(補償)一時金

(1) 遺族(補償)一時金が支給される場合

次のいずれかの場合に支給されます。

- ① 被災労働者の死亡の当時、遺族(補償)年金を受ける遺族がない場合
- ② 遺族(補償)年金の受給権者が最後順位者まですべて失権したとき、受給権者であった遺族の全員に対して支払われた年金の額および遺族(補償)年金前払一時金(9ページ参照)の額の合計額が、給付基礎日額の1,000日分に満たない場合

(2) 受給権者

遺族(補償)一時金の受給資格者は、①～④にあげる遺族でこのうち最先順位者が受給権者となります(②～③の中では、子・父母・孫・祖父母の順)。同順位者が2人以上いる場合は、それぞれ受給権者となります。

なお、子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹の身分は、被災労働者の死亡の当時の身分です。

- ① 配偶者
- ② 労働者の死亡の当時その収入によって生計を維持していた子・父母・孫・祖父母
- ③ その他の子・父母・孫・祖父母
- ④ 兄弟姉妹

給付の内容

①被災労働者の死亡当時遺族(補償)年金を受ける遺族がない場合

前記(1)の①の場合は、(2)の受給権者に下表の額が支給されます。

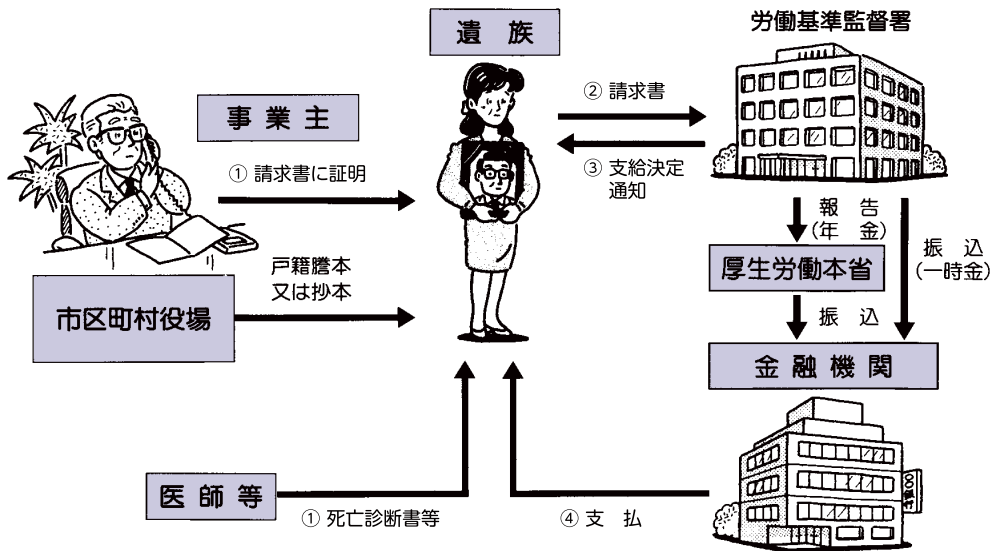
遺族(補償)一時金	遺族特別支給金	遺族特別一時金
給付基礎日額の1,000日分	300万円	算定基礎日額の1,000日分

②遺族(補償)年金の受給権者が最後順位者まですべて失権したとき、受給権者であった遺族の全員に対して支払われた年金の額および遺族(補償)年金前払一時金の額の合計額が給付基礎日額の1,000日分に満たない場合

前記(1)の②の場合は、(2)の受給権者に下表の額が支給されます。

遺族(補償)一時金	遺族特別支給金	遺族特別一時金
給付基礎日額の1,000日分から、すでに支給された遺族(補償)年金等の合計額を差し引いた金額	—	算定基礎日額の1,000日分から、すでに支給された遺族特別年金の合計額を差し引いた金額

請求の手続き



所轄の労働基準監督署長に、「遺族補償一時金支給請求書」(様式第15号)または「遺族一時金支給請求書」(様式第16号の9)を提出してください。

なお、特別支給金の支給申請は、原則として遺族(補償)一時金の請求と同時に行うことになっており、様式も同一です。

● 提出に当たって必要な添付書類

こういうときは	添付書類
被災労働者と婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあったとき	その事実を証明する書類
被災労働者の収入によって生計を維持していた者である場合	その事実を証明する書類
被災労働者の死亡当時、遺族補償年金を受けることのできる遺族がない場合	ア 死亡診断書、死体検案書、検視調書またはそれらの記載事項証明書など、被災労働者の死亡の事実および死亡の年月日を証明することができる書類 イ 戸籍の謄本、抄本など、請求人と死亡した労働者との身分関係を証明することができる書類
遺族補償年金の受給権者が最後順位者まで全て失権した時で、受給権者であった遺族の全員に対して支払われた年金の額および遺族(補償)年金前払一時金の額の合計額が給付基礎日額の1,000日分に満たない場合	上記イの書類

※この他、必要とする書類を提出していただく場合があります。

請求に関する時効

遺族(補償)一時金は、遺族(補償)年金の場合と同様に、被災労働者が亡くなった日の翌日から5年を経過すると、時効により請求権が消滅しますのでご注意ください。

請求書記入例

様式第15号(表面)

労働者災害補償保険
遺族補償一時金支給請求書
遺族特別支給金 支給申請書
遺族特別一時金

通勤災害の場合は様式第16号の9

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 12 1 01 0103456 010		③ フリガナ コロロイ イチロウ 氏名 厚労 一郎 (男・女) 生年月日 昭和00年 12月 10日 (00歳) 職 種 トラック運転手 所属事業場名 所在地		④ 負傷又は発病年月日 29年 8月 1日 午後 10時 30分頃 ⑤ 死亡年月日 29年 8月 1日	
② 年金証書の番号 官報局 種別 西暦年 番 号 枝番号		⑥ 災害の原因及び発生状況 (1)どのような場所で行ったどのような作業をしているときに(2)どのような物体(展覧に(3)どのような不安全な又は有害な状態があった(4)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること。 〇〇商店へ商品の配達を終えた帰路、千葉市稲毛区作草部町の路上で厚労が運転する小型トラックがダンプカーと衝突、即死した。		⑦ 平均賃金 5,892 円 52 銭 ⑧ 特別給与の総額(年額) 768,000 円	
③の者については、④及び⑥から⑧までに記載したとおりであることを証明します。					
事業の名称 〇〇株式会社 29年 8月 7日 電話(000)000-0000 〒280-xx00 事業場の所在地 千葉市中央区栄町〇〇 事業主の氏名 代表取締役 〇〇達夫 (の親印) (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)					
⑨ 請求人	氏名	生年月日	住 所	死亡労働者の関係	請求人(申請人)の代表者を委任したときはその理由
	厚労 太郎	昭和00年 5月 2日	千代田区霞ヶ関1-2-2	父	
	厚労 里子	昭和00年 9月 29日	同上	母	
⑩ 添付する書類その他の資料名 死亡診断書・戸籍謄本					
遺族補償一時金の支給を請求します。 上記により 遺族特別支給金の支給を申請します。 遺族特別一時金 〒100-8916 電話(000)000-0000 方					
29年 8月 8日 請求人 申請人 (代表者) の住所 千代田区霞ヶ関 1-2-2 労働基準監督署長 殿 氏名 厚労 太郎 (の親印)					
振込を希望する金融機関の名称 〇〇 銀行・金庫 農協・漁協・信組			預金の種類及び口座番号 本店・本所 出張所 支店・支所 普通・当座 第123456号 口座名義人 厚労 太郎		

被災労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入してください。

事業主の証明が必要です。支店長等が事業主の代理人として選任されている場合、当該支店長等の証明を受けてください。

請求人(申請人)が2人以上いるときはそれぞれ連記してください。

添付する書類その他の資料名を記入してください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

遺族(補償)年金前払一時金

遺族(補償)年金を受給することとなった遺族は、1回に限り、年金の前払いを受けることができます。

若年停止により年金の支給が停止されている場合でも、前払いを受けることができます。

給付の内容

前払一時金の額は、給付基礎日額の200日分、400日分、600日分、800日分、1,000日分のなかから、希望する額を選択できます。

なお、前払一時金が支給されると遺族(補償)年金は、各月分(1年たってからの分は年5%の単利で割り引いた額)の合計額が、前払一時金の額に達するまでの間支給停止されます。

請求の手続き

遺族(補償)年金前払一時金の時効は、被災労働者が亡くなった日の翌日から2年です。

原則として、遺族(補償)年金の請求と同時に、「遺族補償年金・遺族年金前払一時金請求書」(年金申請様式第1号)を、所轄の労働基準監督署長に提出してください。

ただし、被災労働者が亡くなった日の翌日から2年以内で、かつ年金の支給決定の通知のあった日の翌日から1年以内であれば、遺族(補償)年金を受けたあとでも前払一時金を請求することができます。この場合は、給付基礎日額の1,000日分から既に支給された年金の額の合計額を減じた額の範囲で請求していただくことになります。

請求書記入例

労働者災害補償保険

年金申請様式第1号

遺族補償年金 前払一時金請求書
遺族年金

年金証書の番号	管轄局	種別	西暦年	番	号
	135	13	08	57	
死亡労働者	氏名	労働 太郎			
	住所	千代田区霞ヶ根1-2-2			
請求人	氏名(記名押印又は署名)	生年月日	住所		
	労働 太郎 (印)	明大平 〇〇年11月9日	千代田区霞ヶ根1-2-2		
	(印)	明大昭平 年 月 日			
	(印)	明大昭平 年 月 日			
	(印)	明大昭平 年 月 日			
労災年金受給の有無を○でかこむ <input checked="" type="radio"/> 受けている <input type="radio"/> 受けていない		請求する給付日数 (200・400 (600) 800 1000日分) ○でかこむ			

年金証書の番号を記入してください。

請求する給付日数を○で囲んでください。

上記のとおり 遺族補償年金 前払一時金を請求します。

振込を希望する銀行等の名称 (郵便貯金銀行の支店等を除く)	平成 29年 5月 16日
銀行 金庫 農協・漁協・信組 本店 支店 支所	郵便番号 100-8916 電話番号
預金の種類及び口座番号	住所 千代田区霞ヶ根1-2-2 (000)0000
普通・当座 第 123456 号 名義人 労働 太郎	請求人の (代表者) 氏名 労働 太郎 (印)
	中央 労働基準監督署長 殿

銀行等に振込を希望する場合は、請求人本人の口座番号を記入してください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

遺族(補償)年金の受給権者が変わるとき

遺族(補償)年金の受給権者が、次の理由によって年金を受けられなくなったときは、次順位の遺族が年金の支給を受けることとなります(「転給」といいます)。

- (1) 死亡したとき
- (2) 婚姻をしたとき(届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含みます)
- (3) 直系血族または直系姻族以外の者の養子となったとき(届出をしていないが、事実上養子縁組関係と同様の事情にある場合を含みます)
- (4) 離縁によって、死亡した労働者との親族関係が終了したとき
- (5) 子、孫または兄弟姉妹については、18歳に達する日以後の最初の3月31日が終了したとき(被災労働者の死亡の時から引き続き一定障害の状態にあるときを除きます)
- (6) 一定障害の状態にある夫、子、父母、孫、祖父母または兄弟姉妹については、その事情がなくなったとき

請求の手続き

所轄の労働基準監督署長に「遺族補償年金・遺族年金転給等請求書」(様式第13号)を提出してください。

なお、遺族特別年金の支給申請は、原則として転給の申請と同時に同一の様式で行うことになります。

● 提出に当たって必要な添付書類

こういうときは	添付書類
必ず添付するもの	戸籍の謄本、抄本など、請求人および請求人と生計を同じくしている他の受給資格者を被災労働者との身分関係を証明することができる書類
請求人および請求人と生計を同じくしている他の受給資格者のうち、一定の障害の状態にあることにより受給資格者となる者がいるとき	被災労働者の死亡時から引き続き障害の状態にあることを証明することができる書類(診断書など)
受給資格者のうち、請求人と生計を同じくしている者がいるとき	その事実を証明する書類

※この他、必要とする書類を提出していただく場合があります。

● 個人番号の取扱いについて

「遺族補償年金・遺族年金転給等請求書」(様式第13号)を提出される際には、個人番号を記入してください。

記入いただいた個人番号を活用することで、住民票の写しの提出を省略することができます。

労働基準監督署の窓口へ提出される場合は、封筒に入れるなどして周囲の人の目に触れないようご注意ください。また、個人番号が記載された請求書等を提出される際には、本人確認(個人番号確認と身元(実在)確認)を行いますので、本人確認書類をご用意ください。

(本人確認書類の例)

①個人番号カード

②通知カード、個人番号付き住民票など + 運転免許証、パスポートなど

労働基準監督署に郵送される場合は、普通郵便による提出も受理いたしますが、漏えい、紛失等の事故を防止するため、できるだけ、追跡可能な簡易書留などによる方法で提出してください。また、本人確認のため本人確認書類の写しを同封してください。

詳しくは労働基準監督署にご相談ください。

請求書記入例

様式第13号(表面)

労働者災害補償保険
遺族補償年金転給等請求書
遺族特別年金転給等申請書

① 死亡労働者の氏名	フリガナ コウノ アロウ 氏名 厚労太郎 (男)	② 請求(申請)の事由	③ 先順位者の失権 <input type="checkbox"/> 胎児であった子の出生 <input checked="" type="checkbox"/> 先順位者の所在不明
生年月日	昭和00年 12月 2日 (00歳)		
③ 請求申請人	フリガナ コウノ アロウ 氏名 厚労次郎	フリガナ コウノ アロウ 住所 千代田区霞ヶ関1-2-2	死亡労働者との関係 父
生年月日	昭和00年 6月 19日		障害の有無 ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない
④ 既遺族年金に遺族補償金を受け付けて年金族である者又は別	フリガナ コウノ アロウ 氏名 厚労友子	フリガナ コウノ アロウ 住所 千代田区霞ヶ関1-2-2	代表者を兼任しないときは、その理由
生年月日	昭和00年 10月 2日		ある・ない
⑤ 当該死亡に関して支給される年金の種類	厚生年金保険法の遺族年金 <input checked="" type="checkbox"/> 遺族厚生年金 国民年金法の遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺族国民年金 <input type="checkbox"/> 遺族基礎年金 <input type="checkbox"/> 遺族基礎年金 船員保険法の遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺族船員年金		
支給される年金の額	567,000円	支給されることとなった年月日	00年10月23日
年金証書の番号	14590002602		
所轄年金事務所等	船見社会保険事務所		
⑥ 請求人(遺族)と遺族年金受給者との関係	フリガナ コウノ アロウ 氏名 厚労次郎	フリガナ コウノ アロウ 住所 千代田区霞ヶ関1-2-2	死亡労働者との関係 母
生年月日	昭和00年 9月 30日		障害の有無 ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない
⑦ 添付する書類その他の資料名	1. 戸籍謄本 2. 住民票の謄本		
⑧ 年金の払渡しを受けることを希望する金融機関又は郵便局	※金融機関店舗コード 名称 ○○ 銀行・金庫 △△ 本店・本所 農協・漁協・信組 出張所 預金通帳の記号番号 普通・当座 第 123456 号 ※郵便局コード フリガナ 名称 所在地 都道府県 市区 預金通帳の記号番号 第 号		

業災・通災共通になっています。

転給の請求の事由について該当するものを選んでください。

遺族(補償)年金の転給を受けようとする者について記入します。

遺族(補償)年金を受けている者について記入します。

労働者の遺族に支給されていた厚生年金保険等の年金について記入します。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

本件手続を社会保険労務士に委託する場合は、□にレ点を記入してください。

請求(申請)される方の個人番号を記入してください。

上記より 遺族補償年金の支給を請求します。

遺族年金の支給を申請します。

遺族特別年金の支給を申請します。

29年 9月 日 厚労 労働基準監督署長 殿

〒100-8916 電話 (00)0000-0000

請求人(代表者)の住所 千代田区霞ヶ関1-2-2

申請人(代表者) 厚労次郎 (男)

□本手続を裏面に記載の社会保険労務士に委託します。

個人番号 123456789012

葬祭料(葬祭給付)について

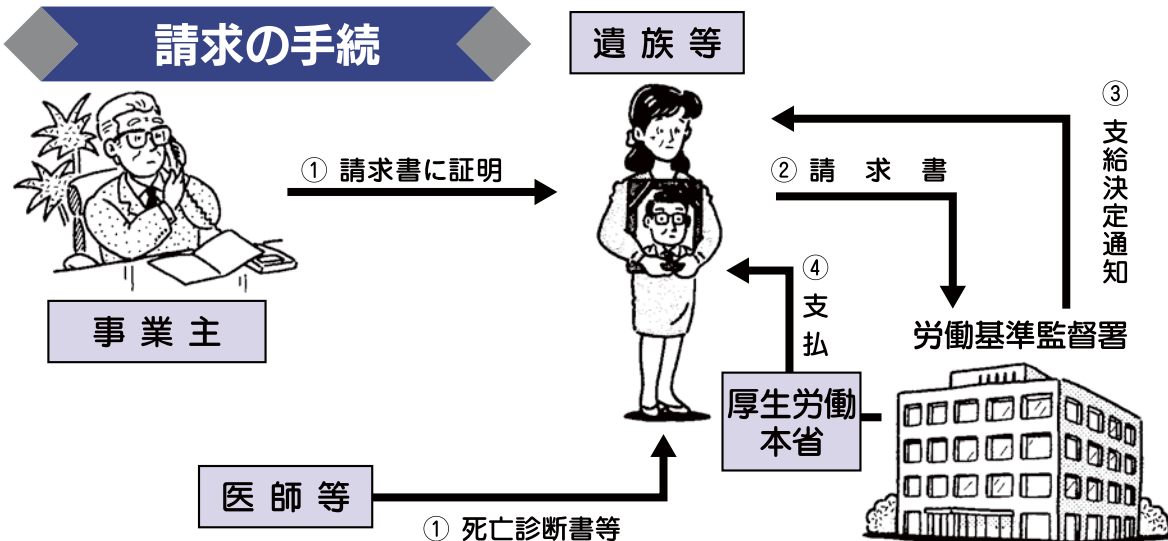
葬祭料(葬祭給付)の支給対象は、必ずしも遺族とは限りませんが、通常は葬祭を行うにふさわしい遺族となります。

なお、葬祭を執り行う遺族がなく、社葬として被災労働者の会社が葬祭を行った場合は、その会社に対して葬祭料(葬祭給付)が支給されることとなります。

給付の内容

葬祭料(葬祭給付)の額は、315,000円に給付基礎日額の30日分を加えた額です。この額が給付基礎日額の60日分に満たない場合は給付基礎日額の60日分が支給額となります。

請求の手続



所轄の労働基準監督署長に、「葬祭料請求書」(様式第16号)または「葬祭給付請求書」(様式第16号の10)を提出してください。

● 請求にあたって必要な添付書類について

死亡診断書、死体検案書、検視調書またはそれらの記載事項証明書など、被災労働者の死亡の事実および死亡の年月日を証明することができる書類。ただし併せて遺族(補償)給付の請求書を提出する際に添付してある場合には、必要ありません。

請求に関する時効

葬祭料(葬祭給付)は、被災労働者が亡くなった日の翌日から2年を経過すると、時効により請求権が消滅しますのでご注意ください。

請求書記入例

様式第16号(表面)

業務災害用

労働者災害補償保険

葬 祭 料 請 求 書

通勤災害の場合は様式第16号の10

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 13 1011 23456000		③ フリガナ コウロウ ハナコ 氏 名 厚 労 花 子	
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号		請 求 住 所 千代田区霞ヶ関1-2-2	
④ フリガナ コウロウ タロウ 死亡氏名 厚 労 太 郎 (男・女)		⑤ 負傷又は発病年月日 29年 7月 18日 午 前 2時 40分頃	
死亡年月日 昭和〇〇年 4月 4日(〇〇歳)		⑦ 死亡年月日 29年 7月 18日	
職 種 自動車運転手		⑧ 平均賃金 5,884円 50銭	
⑥ 災害の原因及び発生状況 (あ)どのおぼろげな場所(い)どのおぼろげな作業(う)どのおぼろげな設備(え)どのおぼろげな不安定な又は有害な状態(お)どのおぼろげな災害が発生したかを簡明に記載すること 集金のため自転車で用務先〇〇商店へ 向う途中、市内高松町3番地交差点で、 後方から暴走してきたトラックに追突されて、頭 部を強打し、即死した。			
④の者については、⑤、⑥及び⑧に記載したとおりであることを証明します。			
29年 7月 24日		事業の名称 (株)〇〇工業 電話(000)000-0000 〒 370-x〇x〇	
		事業場の所在地 高松市高松町〇〇 事業主の氏名 代表取締役 〇〇 淳 (の印)	
⑨ 添付する書類その他の資料名		遺族補償年金請求書に添付	

被災労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入します。

事業主の証明が必要です。支店長等が事業主の代理人として選任されている場合、当該支店長等の証明を受けてください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

上記により葬祭料の支給を請求します。

29年 7月 25日

〒 100-8916 電話(000)000-0000

請求人の 住 所 千代田区霞ヶ関 1-2-2

高松 労働基準監督署長 殿

氏 名 (厚 労 花 子) (の印)

振込を希望する金融機関の名称		預金の種類及び口座番号	
〇〇 銀行 金庫 農協・漁協・信組	△△ 本店・本所 出張所 支店 支所	普通・当座 第 654321号 口座名義人 厚 労 花 子	

社会復帰促進等事業について

労災保険では、保険給付の他に、被災労働者の円滑な社会復帰の促進や遺族を含めた援護などを図るために、以下のような社会復帰促進等事業を実施しています。

例えば、遺族(補償)給付を受給されている方に対しては、以下の支給を受けられる場合があります。

● 労災就学等援護費

労災就学等援護費には、労災就学援護費と労災就労保育援護費の2種類があり、遺族(補償)年金を受給していて、一定の要件に該当する方で、

- ①生計を同じくしている子が学校※に在学中、またはこの子を就労のために保育所などに預けている場合(※小学校、中学校、高等学校、大学、高等専門学校、特別支援学校等)
- ②受給している本人が在学中または保育所などに預けられている場合に支給します。

「労災就学等援護費支給申請書」に在学証明書など必要な書類を添えて、労働基準監督署長に提出してください。

また、遺族(補償)年金を受けられない方については、以下の支給を受けられる場合があります。

● 長期家族介護者援護金

一定の障害により、障害等級第1級の障害(補償)年金または傷病等級第1級の傷病(補償)年金を10年以上受給していた方が、業務外の原因で死亡した場合、一定の要件を満たすと遺族の方に、長期家族介護者援護金を支給します。

「長期家族介護者援護金支給申請書」に必要な書類を添えて、労働基準監督署長に提出してください。

請求書は、厚生労働省ホームページからダウンロードできます。

(<http://www.mhlw.go.jp/bunya/roudoukijun/rousaihoken06/>)

トップページ「分野別の政策」雇用・労働＞労働基準＞労災補償＞労災保険給付関係請求書等ダウンロード