別記様式第９号

□消　防　団　員 □水　防　団　員 □消防作業従事者	□水防従事者 □応急措置従事者 □救急業務協力者

葬　祭　補　償　費　内　訳　書

非常勤消防団員等の氏名（ふりがな）				事　故	別添証明書記載のとおり
				事故発生日	年　月　日
初　診	年　月　日	診断によって死亡の原因である疾病の発生が確定した日	年　月　日	死　亡	年　月　日
傷病名及び傷病から死亡までの経過					

葬祭を行う者	氏　名	生年月日	死亡者との続柄又は関係	葬儀費負担の有無
		年　月　日		□ 負担した □ 負担しない

他の法令による受給関係	法令の名称・給付等の種類		支給される額	円

葬祭補償費の算式	(A)（補償基礎額）　円＋　円×30＝　円	(A)又は(B)のうち高い方の金額	□(A)　□(B) 円
	(B)（補償基礎額）　円　× 60 ＝　円		
葬祭補償費請求額	円		

※補償基礎額	円	※受　理	年　月　日
※葬祭補償費支払額	円	※送　金	年　月　日

〔注意事項〕

1　※印の欄は記入しないこと。また、該当する「□」にレ印を記入すること。

2　この内訳書に添付する書類

葬祭を行う者が非常勤消防団員等の扶養親族でない場合には、その者の住所及び死亡した非常勤消防団員等との続柄又は関係を証する書類

3　この内訳書と同様の事項を記載した市町村又は水害予防組合で定めている当該補償費の請求書の写しをもって、この内訳書に代えることができること。