第4号様式(第10条)

賞じゆつ原簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 進行番号第　　　　号 | 決定年月日年　　月　　日 | 支給年月日年　　月　　日 |
| 1　賞じゆつを受けたもの |
| ⑴　所属　職氏名年　　月　　日生 | ⑵　災害を受けた日時、場所 |
| 日時　　　　　年　月　日 | 前後 | 時頃  |
| 　場所 |
| ⑶　扶養親族 | ⑷　傷病名及び部位 (イ)　傷病名 (ロ)　部位 |
| 内訳 | 配偶者 |
| 子　　　　　　　　　　　　 人 |
| その他　　　　　　　　　　 人 |
| 2　行つた賞じゆつ |
| ⑴　功績 | ⑵　災害の程度 | ⑶　賞じゆつ金額 |
| (イ)　特に功労抜群(ロ)　功労抜群　　(ハ)　特に功労　　(ニ)　功労あり　　 | (イ)　傷病　　　(ロ)　重度心身障害(ハ)　殉職　　　 | 賞じゆつ金円 |
| 3　医師　　 所在地(住所)　　 名称　　 氏名 |
| 4　殉職者賞じゆつ金を受ける者　　 住所　　 職業　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 5　備考 |