

被爆者健康手帳交付申請書

令和 年 月 日

滋賀県知事 様

申請者	居住地			
	ふりがな 氏名		性別 男・女	
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日生
	電話番号	()		(自宅・勤務先)

原子爆弾被爆者の援護に関する法律第2条の規定により、被爆者健康手帳を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

(この欄は記入しないでください。)

手帳番号	—
法第1条	
被爆地	
爆心地よりの距離	・ km
被爆時の年齢	歳
所轄保健所	保健所

保健所受付日

申請の際は、必ずお読みください

- 申請者は申請人の自筆で記入してください。代筆する場合は、申請人の親近者が代筆し、代筆した理由を記入してください。
- 申請書は、本人が所轄の保健所に来所して提出してください。
- 申請書には、住民票1通、被爆証明書(第三者の証明)2通を添付し、その他に当時の罹災証明書その他公の機関が発行した証明書、日記、手紙、写真等があれば添付してください。また、黒い雨に遭った場合は、別紙1通を添付してください。
- 申請人が当時胎児であった場合には、その母親の行動を記入し、胎児であったことを証明する戸籍抄本を提出してください。
(母親が既に手帳を持っている場合、または、同時に申請する場合は、被爆証明書は必要ありません。)

被爆当時の状況						
原爆投下当時の居住地						
被爆当時の職業		勤務先				
直接被爆の場合	被爆場所 (くわしく)		爆心地よりの距離	・ km		
入市の場合	原子爆弾が投下された後2週間以内に爆心地方面に入り込んだ日	8月 日 から	8月 日 まで	日間		
	入り込んだ場所	市	町			
	入市の目的					
救護活動の場合	期間	昭和20年8月 日 から	月 日 まで	日間		
	救護所の名称					
	従事した場所					
当時胎児であった者の場合	母親の氏名		母親の生死	生存(現住所) 死亡(年 月 日)		
	母親の手帳の内容	県交付 番号	号 交付	年 月 日	法区分 号、被爆地 市 町 km 入市場所 8月 日 から 月 日 まで 市 町	

被爆当時の家族の状況 (応召中や別居中であった人も含めて家族全員について記入してください)						
氏名	当時の年齢	続柄	原爆が落ちた時にいたところ	爆心地付近に入った月日とその場所	手帳所持の有無および番号	現住所
		本人		8月 日より 日間 町に入る	有・無	
				8月 日より 日間 町に入る	有・無	
				8月 日より 日間 町に入る	有・無	
				8月 日より 日間 町に入る	有・無	
				8月 日より 日間 町に入る	有・無	
				8月 日より 日間 町に入る	有・無	

屋内で被爆	屋外で被爆	
1. 木造家屋内 2. 鉄板屋根工場内 3. コンクリート内 4. 防空壕内	1. ものかげあり 2. ものかげなし	
現在、病院にかかっている場合		現在病院にかかっていない場合
病名 入・通院の別 通院・入院(年 月より)		健・不(症状)

広島、長崎で直接被爆したときの状況

原爆が落ちたときいた場所	被爆した場所付近の略図
広島市 町 丁目 番地 長崎市	
勤務先または学校の名称	

原爆が落ちた時、あなたがいた場所の近くに何か目標となるものはありますか。

あなたは、原爆が落ちた時、何をしていましたか。

あなたは、原爆が落ちた時、だれといましたか。
(その人の氏名、続柄、生死の別を全員について記入してください)

原爆が落ちた時、その日の周囲の様子を詳しく書いてください。

原爆が落ちた後爆心地方面に立ちいったときの状況

原爆が落ちた日から入市するまでのあなたの行動を詳しく書いてください。

原爆が落ちた後、「何日の日に」「なんのために」「どこを通過して」「どこまで」「なにで(徒歩、馬車、自転車など)」行きましたか。

だれから災害の知らせを受けましたか。（氏名・続柄・日時・場所等）

だれと行きましたか。（一緒に行った人の氏名・続柄等を書いてください。）

市内でだれかと出会いましたか。（出会った日・場所・氏名等）

行く途中および行った先の状況をくわしく書いてください。

救護・死体処理等従事したときの状況

救護・死体処理等を何町のどこで行いましたか。

その救護施設では、多いとき何人くらい収容されていましたか。

救護・死体処理等をしたのはいつからいつまでですか。（何日間従事しましたか）

従事した内容は次のうちどれですか。

- | | |
|--------------|---------|
| 1. けがの手当 | 2. 看護 |
| 3. けが人や病人の移送 | 4. 死体処理 |
| 5. その他（ | ） |

救護・死体処理等はだれの命令でしたか。

救護・死体処理等を一緒にしたのはだれですか。

救護・死体処理等をしたときの様子や、あなたのしたことについて詳しく書いてください。

