

# 노재보험 청구를 위한 가이드북

## < 제2편 >

노재보험급부의 개요

각종보험급부의 내용

노재 보험이란 국적과 상관없이 일본에서 노동자로 일하는 외국인에게도 적용 됩니다. 취로가 가능한 재류자격을 갖고 있는 분은 물론 유학중의 아르바이트로 인한 사고의 경우에도 적용의 대상이 됩니다.

이 팜플렛은 노재보험급부의 개요와 각 보험급부 내용에 대해서 해설한 것입니다.

지급 요건 등의 상세한 내용에 대해서는 노동기준감독서에 문의해 주십시오. 또한 본국으로 귀국하면 받을 수 없는 급부도 있으므로 주의하십시오.

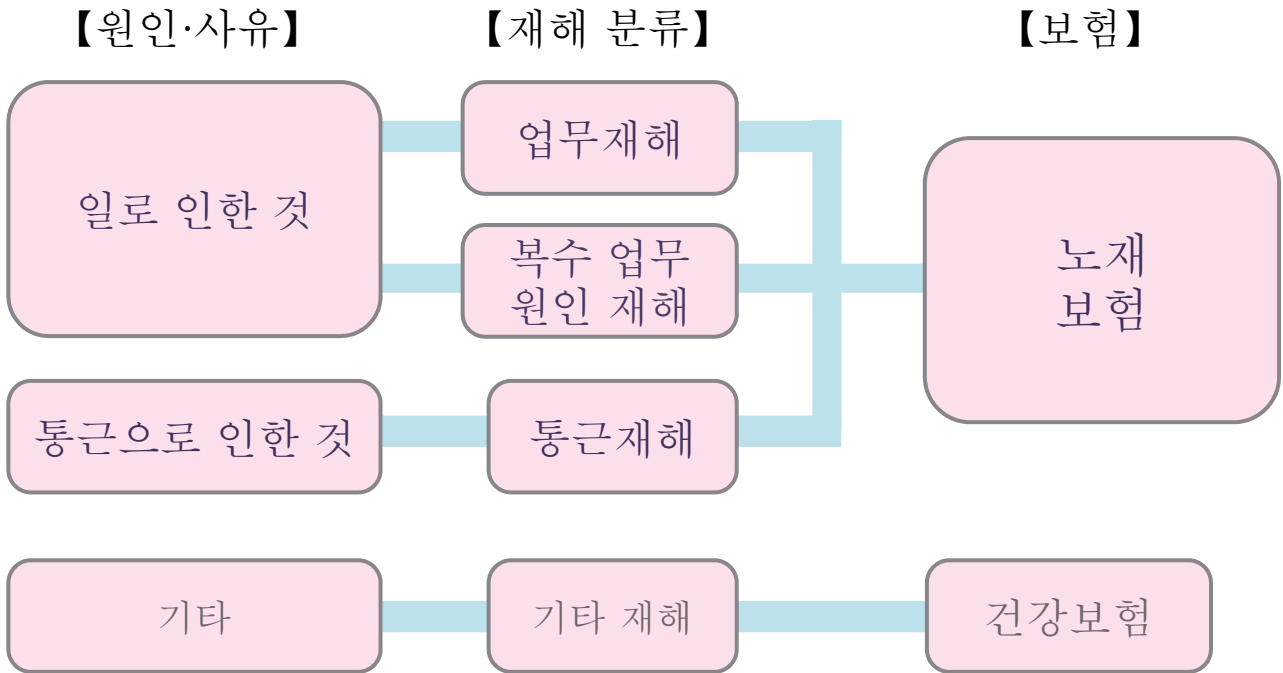
### 【목차】

노재 보험급부의 개요	.....	P2
요양(보상) 등 급부	.....	P14
휴업(보상) 등 급부	.....	P16
상병(보상) 등 연금	.....	P17
장해(보상) 등 급부	.....	P18
유족(보상) 등 급부, 상제료 등(상제 급부)	.....	P26
개호(보상) 등 급부	.....	P33
기입 예	.....	P36



## 노재 보험 급부의 개요

노재 보험이란 노동자가 일(업무) 또는 통근이 원인으로 부상을 당하거나 병에 걸렸거나 사망한 때에 치료비 등 필요한 보험 급부를 하는 제도입니다. 외국인이라도 일본 국내에서 취로하는 이상 노재 보험이 적용됩니다.



※노동재해에 건강보험은 사용할 수 없습니다.

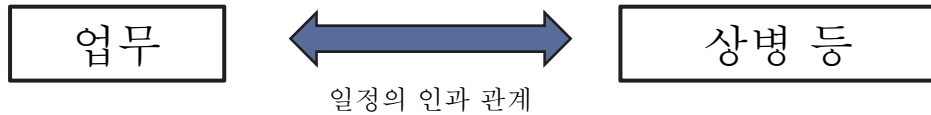
### 노재보험급부의 종류

- ◆ 요양(보상) 등 급부: 업무 또는 통근으로 인한 상병 요양을 받을 때의 급부
- ◆ 휴업(보상) 등 급부: 업무 또는 통근으로 인한 상병 요양을 위하여 일을 할수 없어서 임금이 없을 때 받는 급부
- ◆ 상병(보상) 등 연금: 업무 또는 통근으로 인한 상병 요양 개시후 1년6개월이 지나도 상병이 치유(증상 안정)되지 않아 장애의 정도가 상병등급에 해당 될 때의 급부
- ◆ 장애(보상) 등 급부: 업무 또는 통근으로 인한 상병이 치유(증상 안정)되어 장애 등급에 해당하는 신체장애가 남았을 때의 급부
- ◆ 유족(보상) 등 급부: 노동자가 사망했을 때의 급부
- ◆ 상제료 등(상제 급부): 노동자가 사망하여 상제를 올릴 때의 급부
- ◆ 개호(보상) 등 급부: 장애(보상) 등 연금 또는 상병(보상) 등 연금의 수급자 중 일정 장애로 현재 개호를 받고 있을 때의 급부

【용어의 정의①】

## 업무재해

업무재해란 노동자가 업무수행이 원인이 되어 당한 상병 등 (부상·질병·장해·사망)을 말하는 것 입니다.



- 업무와 상병 등 사이에 일정의 인과관계가 있는 것을 「업무상」이라고 합니다.
- 노동자가 아닌 사업주와 임원은 원칙상 보상을 받을수 없습니다.

### ◇업무상의 부상이란

어떠한 재해가 업무재해로 인정받을수 있는가는 다음 3가지 경우로 나뉘서 고려합니다.

#### <1> 사업장 시설내에서 업무에 종사한 경우

소정 노동시간내와 잔업시간내 사업장 시설내(회사 사무소·공장내)에서 업무에 종사한 경우 특별한 사정이 없는한 업무재해로 인정 받을수 있습니다.

※이하의 경우에는 업무재해로 인정 받을수 없습니다.

- ① 노동자가 업무중의 사적행위로 재해를 입은 경우
- ② 노동자가 고의로 재해를 발생시킨 경우
- ③ 노동자가 개인적인 원한으로 제3자에게 폭행을 당한 경우

<2> 사업장 시설내에서 업무에 종사하지 않은 경우

휴식 시간이나 근무시간 전후 등 업무와 상관없는 시간에 사적인 행위로 발생한 재해는 업무재해로 인정 되지 않습니다.

그러나 사업장의 시설·설비와 관리상황 등이 원인이 되어 발생한 재해는 업무재해로 인정 됩니다. 또 화장실 등 생리적 행위시 발생한 재해는 업무재해로 인정 됩니다.

<3> 사업장 시설외에서 업무에 종사한 경우

출장이거나 영업 등에 관해서는 적극적인 사적행위 등 특별한 사정이 없는 한 업무재해로 인정 됩니다.

## ◇ 업무상의 질병이란

다음 3가지 조건을 만족시킬 경우 원칙상 업무상의 질병으로 인정됩니다.

<1> 노동을 하는 장소에 유해인자가 존재 할 경우

유해한 물리적 인자, 화학물질, 신체에 과도의 부담이 되는 작업 등 업무내에 내재하고 있는 경우 입니다.

(예) 석면(아스베스토) 등

<2> 건강장해를 일으킬 정도의 유해인자 환경에 처해 있을 경우

<3> 발증의 경과, 상태가 의학적 견지에서 타당하다고 여겨졌을 경우

업무상 질병은 노동자가 업무에 내재한 유해인자에 접촉한 결과 발증 합니다. 그러 기에 유해인자 환경에 처해 있는 후에 발증해야만 인정이 됩니다. 발증의 시기는 유해인자의 특성과 접촉조건에 따라 다릅니다.

【용어의 정의②】

## 복수 업무 원인 재해

복수 업무 원인 재해란 복수 사업 노동자의 복수 사업 업무가 원인인 상병 등을 말하는 것입니다. 대상이 되는 상병 등은 뇌·심장 질환과 정신장해 등입니다.

### ◇ 복수 사업 노동자란

상병 등이 발생한 시점에서 사업주가 동일하지 않은 복수의 사업장에 동시에 사용되고 있는 노동자를 말하는 것입니다.

※ 단일 사업 노동자 ... 하나의 사업장에서만 사용되는 노동자

### ◇ 복수 업무 원인 재해의 인정

복수 사업장의 업무상 부하(노동시간이나 스트레스 등)를 종합적으로 평가하여, 노재라 인정할 수 있는지 판단합니다. 또한, 복수 사업 노동자 쪽에서도 한 사업장만의 업무상 부하를 평가해 업무가 원인인 것으로 인정되는 경우에는 지금까지와 같이 업무재해로서 노재가 인정됩니다.

→P10, 11

【용어의 정의③】

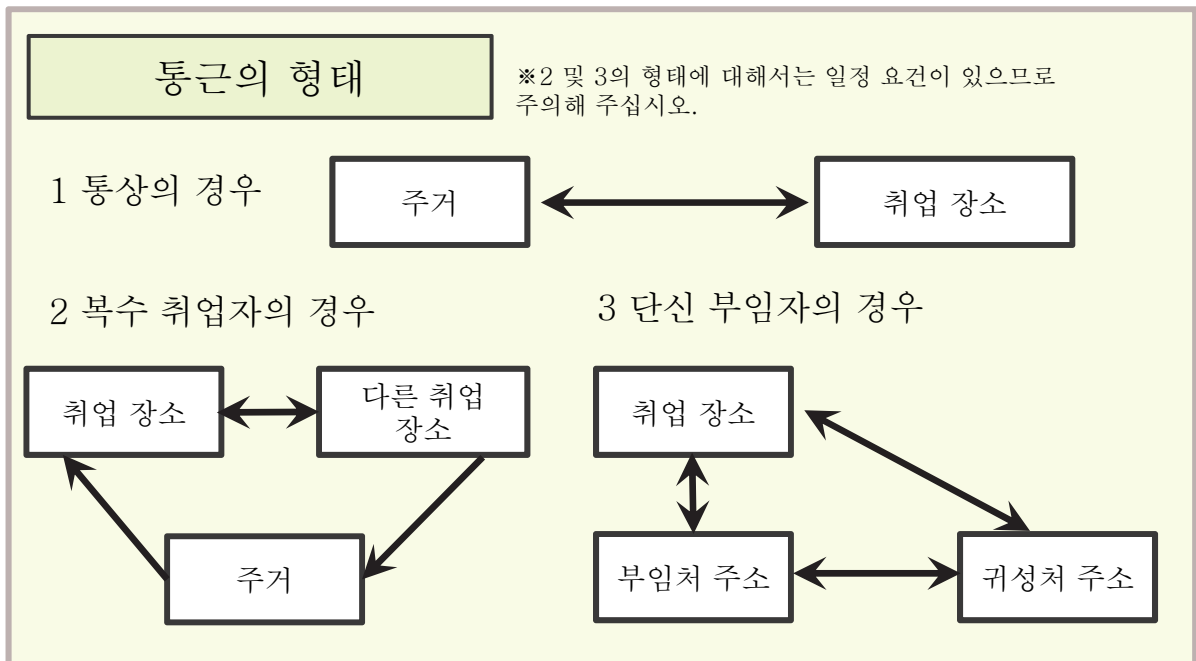
# 통근재해

통근재해란 노동자가 통근에 의한 노동자의 상병 등을 말합니다.

## ◇ 통근이란?

근무에 관하여 다음 ①~③의 이동을 합리적인 경로 및 수단으로 실시하는 것을 말합니다.

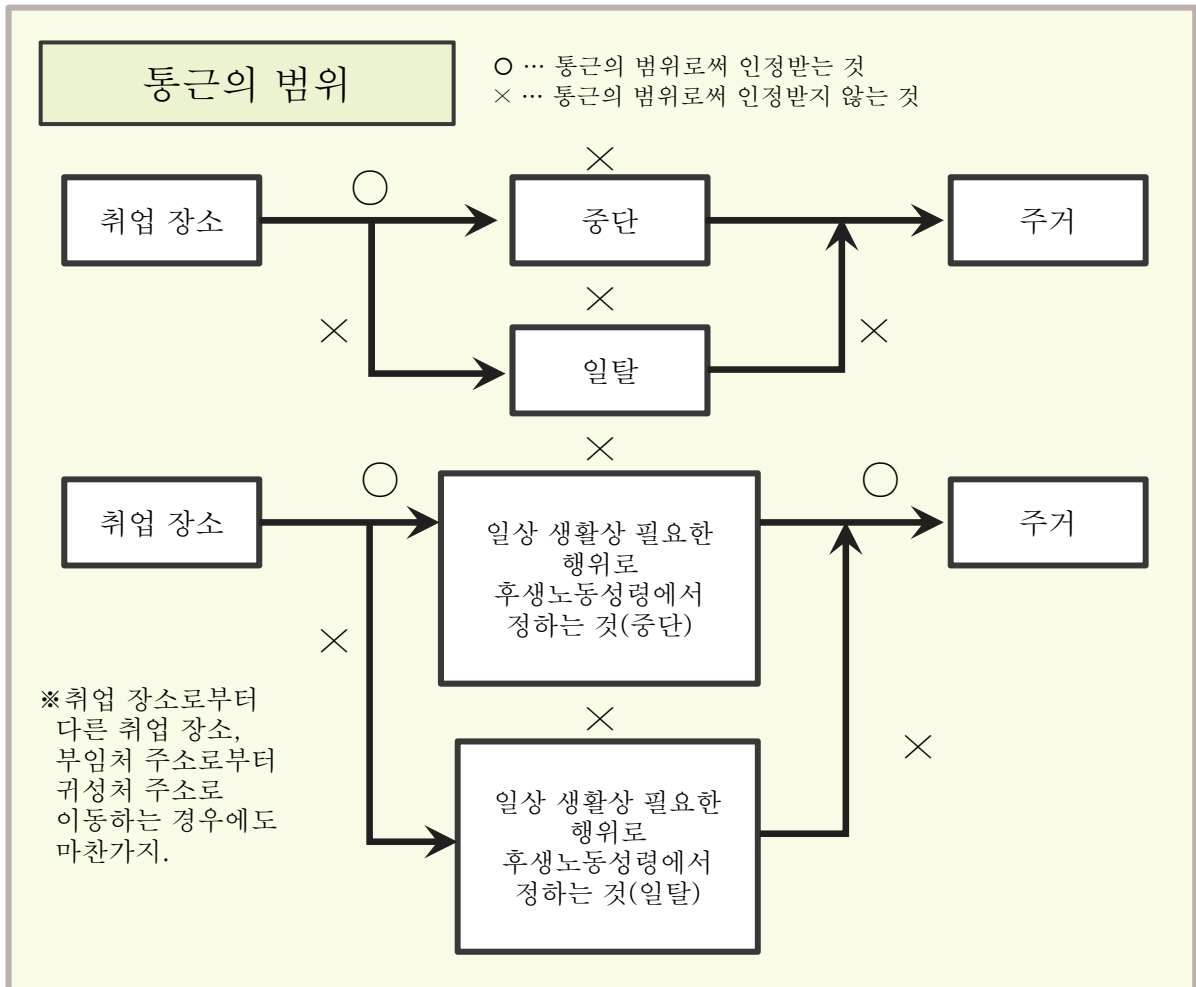
- ① 주거와 근무장소(업무를 개시하고 종료하는 장소)간의 왕복
- ② 후생노동성령에서 정해진 근무장소로부터 다른 근무장소로의 이동(복수 취업자의 사업장간 이동을 가리킴)
- ③ 단신부임처 주거와 귀성처 주거간의 이동



## ◇ 통근의 범위

이동경로를 일탈 또는 중단한 경우는 일탈 또는 중단의 사이와 그 후의 이동은 통근으로 취급되지 않습니다.

그러나 일용품 구입이나 그 외 이에 준하는 행위가 최소한 범위 내의 경우에는 합리적 경로로 돌아온 후이면 다시 통근으로 취급됩니다.



## ◇ 급부 기초일액이란

급부 기초 일액은 원칙적으로 평균 임금에 상당하는 액입니다.  
(노동기준법 제12조)

평균임금이란 원칙적으로 이를 산정하는 사유가 발생한 날  
※ 전의 3개월간에 그 노동자에 대해 지급한 임금의 초액을 그 기간의 총 날짜수(휴일 등을 포함한 날수)로 나누어서 얻은 금액입니다.

평균임금의 산정기초가 되는 임금이란 명칭과 상관없이 노동의 대가로 사용자로부터 지불 된 것을 말합니다.

그러나 결혼수당 등 임시로 지급 된 임금,보너스 등 3개월을 초과하는 기간마다 지급 된 임금 등은 이에 산입되지 않습니다.

또한, 복수 사업 노동자의 급부 기초 일액은 원칙적으로 복수 취업장의 급부 기초 일액에 상당하는 금액을 합산한 금액이 됩니다.

※ 부상·사망의 원인인 사고가 발생했을 때 또는 의사의 진단으로 질병이 확정 된 날을 말하지만 임금 마감일이 정해졌을 때는 그 직전의 임금 마감일이 이에 해당 됩니다.

### [예외]

- ① 평균임금 상당액을 급부 기초 일액으로 하는 것이 적당하지 않다고 인정되는 경우에는 급부 기초 일액의 산정방법에 특례가 마련되어 있습니다.
  - (a) 평균임금 산정기간중 업무외의 상병 요양을 위해 휴업한 기간이 있는 경우
  - (b) 진폐 환자가 분진 작업 이외의 작업 전환한 경우 등
- ② 휴업(보상) 등 급부에 관한 휴업 급부 기초 일액에 대해서는 요양을 시작한지 1년 6개월을 경과한 경우 연령 계층별의 최저한도액 및 최고한도액의 적용을 받습니다.  
연금 급부에 대해서는 연금이 지불되는 최초의 달로부터 연령 계층별의 최저한도액 및 최고한도액의 적용을 받습니다.



## 급부 기초 일액의 계산 예

<예 1> 매월 20만엔의 임금(임금마감일은 매월말)으로 10월에 사고가 일어났을 경우

$$20\text{만엔} \times 3\text{개월} \div 92\text{일} [7\text{월}(31\text{일}) + 8\text{월}(31\text{일}) + 9\text{월}(30\text{일})] \approx 6,522\text{엔}$$

<예 2> 회사 A와 회사 B에 취업하여 회사 A는 월 20만엔, 회사 B는 월 10만엔의 임금(임금마감일은 모두 매월 말)으로 7월에 사고가 일어났을 경우

$$\begin{aligned} &\text{회사 A의 급부 기초 일액} \\ &(20\text{만엔}) \times 3\text{개월} \div 91\text{일} [4\text{월}(30\text{일}) + 5\text{월}(31\text{일}) + 6\text{월}(30\text{일})] \\ &= 6,593.40\text{엔} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} &\text{회사 B의 급부 기초 일액} \\ &(10\text{만엔}) \times 3\text{개월} \div 91\text{일} [4\text{월}(30\text{일}) + 5\text{월}(31\text{일}) + 6\text{월}(30\text{일})] \\ &= 3,296.70\text{엔} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} &\text{합산한 후의 급부 기초 일액} \\ &6,593.40\text{엔} + 3,296.70\text{엔} \approx 9,891\text{엔} \end{aligned}$$

※ 「임금」에는 임시적으로 지불된 임금, 3개월을 초과하는 기간마다 지불되는 임금은 포함되지 않습니다.  
또한 보너스 등 「3개월을 초과하는 기간마다 지불되는 임금」은 유족 특별 연금 등의 액을 정한 경우의 「산정 기초 일액」에 반영됩니다.

## ◇ 산정 기초 일액이란

산정 기초 일액이란 원칙적으로 업무상 또는 통근에 의한 부상이나 사망의 원인인 사고가 발생한 날 또는 질병에 걸린 것이 확정된 날 이전 1년간에 그 노동자가 사업주로부터 받은 특별 급여의 총액을 산정 기초 연액으로 해서 365로 나누어서 얻은 금액입니다.

특별 급여란 급부 기초 일액 산정의 기초로부터 제외되어 있는 보너스 등 3개월을 초과하는 기간마다 지불되는 임금을 가리킵니다. (결혼수당 등 임시로 지불된 임금은 포함되지 않습니다.)

또한 특별 급여의 총액이 급부 기초 연액(급부 기초 일액의 365배에 상당하는 액수)의 20%에 상당하는 금액을 웃도는 경우에는 급부 기초 연액의 20%에 상당하는 금액이 산정 기초 연액으로 됩니다. (한도액150만엔)

또한, 복수 사업 노동자의 산정 기초 일액은 원칙적으로 복수 취업장의 산정 기초 연액에 상당하는 금액을 합산하여 365로 나눈 금액이 됩니다.

## 【질병별로의 인정조건①】

### 뇌·심장질환

뇌경색 등의 ‘심혈관 질환’, 심근경색 등의 ‘심장 질환’은 그 발증의 기초가 되는 혈관 병변 등이 주로 노화, 생활 습관, 생활 환경 등의 일상생활에 따른 여러 요인이나 유전 등의 개인에 내재된 요인에 따라 서서히 악화하여 발증하기도 하지만, 업무가 주요 원인으로 발증하는 경우도 있습니다.

뇌·심장질환이 「확실히 업무의 과중부하」로 인해 발증한 경우에는 노재보험의 대상이 됩니다.

#### <대상이 되는 질병>

##### ○ 뇌혈관 질환

- 뇌내출혈(뇌출혈)
- 뇌경색
- 지주막하출혈
- 고혈압성 뇌증

##### ○ 허혈성 심질환 등

- 심근경색
- 협심증
- 심정지(심장성 돌연사 포함.)
- 위중한 심부전
- 대동맥해리

#### [노재 인정조건]

다음 어느 하나의 조건에 해당되는 경우 노재가 인정 됩니다.

### 1. 장기간의 과중한 업무

발증 전 장기간에 걸쳐 현저히 피로축적을 일으킬 수 있는 특별히 과중한 업무에 종사

다음의 어느 한 경우에는 ① 발증 1개월간 시간 외 노동이 약 100시간 초과, ② 발증 전 2~6개월간월 평균 시간 외 노동이 약 80시간 초과 또는 ③ 위 ①, ②에는 이르지 않지만 이에 준하는 시간 외 노동과 함께 일정 노동 시간 이외의 부하 요인(※)이 인정되는 경우에는 업무와 발증과의 관련성은 강하다고 평가할 수 있습니다.

### 2. 단기간의 과중한 업무

발증의 가까운 시기에 특별히 과중한 업무에 종사

(1) 발증직전부터 전일까지의 사이 업무가 특별히 과중한 경우 (2)발증직전부터 전일까지의 사이 업무가 특별히 과중하였다는 인정을 받지 못하였을 경우에도 발증 전 약 1주일간 이내에 과중한 업무가 계속 된 경우에는 업무와 발증과의 관련성이 있다고 판단됩니다.

또한 노동 시간의 길이만으로 과중 부하의 유무를 판단할 수 없는 경우에는 노동 시간과 노동 시간 이외의 부하 요인(※)을 종합적으로 고려하여 판단합니다.

### 3. 비정상적인 현상

발증 직전부터 전날까지의 사이에 발생 상태를 시간적·장소적으로 명확하게 비정상적인 현상에 조우

극도의 긴장, 흥분, 공포, 경악 등의 강도의 정신적 부하를 일으키는 사태, 급격하고 현저한 신체적 부담을 면치 못할 사태, 급격하고 격한 작업 환경의 변화에 조우한 경우 등입니다.

※ 노동 시간의 불규칙성(근무·구속 시간이 긴 업무, 휴일이 없는 연속 근무, 근무 간 휴식 시간이 짧은 근무, 불규칙한 근무, 교대제 근무, 심야 근무) 사업장 이외에서의 이동이 수반되는 업무(출장이 많은 업무, 기타 사업장 외에서의 이동이 수반되는 업무) 심리적 부하가 수반되는 업무, 신체적 부하가 수반되는 업무, 작업 환경(온도 환경, 소음)을 업무에 따른 부하 요인으로 검토

## 【질병별로의 인정조건②】

### 정신장애

정신장애는 외부로부터 심리적 부하(스트레스)와 그 심리적 부하에 대한 개인의 대응력 강약과의 관계로 발병에 이르는 것입니다.

정신장애가 업무로 인한 강한 심리적 부하로 발증했을 경우 노재보험의 대상이 됩니다.

#### [노재 인정조건]

다음의 모든 조건을 만족시키는 경우 노재가 인정 됩니다.

### 1.인정기준의 대상이 되는 정신장애를 발병하고 있음

국제질병분류 제10회 수정판(ICD-10)제 V장 「정신 및 행동의 장애」에 분류되는 정신장애입니다.(치매증이나 두부외상 등으로 인한 것은 포함되지 않습니다.)

(예) 우울증, 급성 스트레스 반응 등

### 2.정신장애 발병전 약 6개월간에 업무로 인한 강한 심리적 부하가 인정 될 경우

- (예) • 자신의 죽음을 예감할 정도의 사고를 체험한 경우
- 상사 등에 의해 인격과 인간성을 부정하는 업무상 명확하게 필요하지 않은 정신적 공격이 집요하게 이루어진 경우
  - 장시간 노동이 있는 경우 등

※따돌림이거나 성희롱과 같은 상황이 반복 될 때에는 발병의 6개월 보다 그 전에 이미 시작되어 발병 할 때까지 계속 됐을 경우에는 시작 된 시점부터 심리적 부하가 평가 됩니다.

### 3.업무이외의 심리적부하나 개체적 원인으로 인하여 정신장애를 발병시켰다고 인정되지 말아야 할 것

사적인 일(이혼, 배우자와의 별거, 배우자나 자녀, 부모, 형제의 사망 등)이 발병의 원인이 아니라고 말할 수 있는지 없는지를 신중하게 판단합니다.

정신장애의 기왕력과 알코올 의존증 등 개체 측 요인의 유무와 그 내용에 대해 확인하여 개체 측 요인이 있는 경우에는 그것이 발병의 원인이 아니라고 말할 수 있는지 없는지를 신중하게 판단합니다.

## 【질병별로의 인정조건③】

### 상지(팔) 장애

팔과 손을 과도하게 사용하여 목으로부터 어깨, 팔, 손, 손가락에 거쳐 염증이 생기거나 관절과 근(힘줄)에 이상이 생길 수 있습니다.

상지장애란 이러한 염증과 이상을 일으키는 상태를 가리킵니다.

<대표적 진단명>

- 테니스엘보      •꿈치터널증후군      • 회외(내)근 증후군      • 수관절염      • 건초염
- 손목수근관증후군      • 서경

[노재 인정조건]

다음의 모든 조건을 만족시키는 경우 노재가 인정 됩니다.

#### 1. 상지 등※에 부담이 되는 작업이 위주인 업무에 상당기간 (원칙상 6개월정도 이상) 종사한 후에 발병이 된 것임

주로 다음과 같은 작업이 해당 됩니다.

- ① 상지의 반복적인 동작이 많은 작업
- ② 상지를 쳐든 상태로 진행되는 작업
- ③ 경부, 어깨의 움직임이 적고 자세가 구속되는 작업
- ④ 상지 등 특정부위에 부담이 가는 상태로 진행되는 작업

※상지 등이란 후두부, 경부, 견갑대, 윗팔, 앞팔, 손, 손가락을 가리킵니다.

#### 2. 발증전에 과중한 업무에 종사

발증직전 3개월간에 상지 등에 부담이 가는 작업을 다음과 같은 상황에서 종사했을 경우를 말합니다.

- 업무량이 거의 일정한 경우  
같은 작업에 종사하는 동성별로 연령이 비슷한 노동자보다 10%이상 작업량이 많은 날이 3개월간 계속 되었다.
- 업무량이 일정하지 않은 경우
  - ① 하루의 업무량이 통상의 20%이상 많은 날이 1개월에 10일정도 있으며 그것이 3개월 계속 되었다.(1개월간 업무량의 총량이 통상과 같아도 좋다)
  - ② 하루 노동시간의 3분의 1정도 시간에 해당되는 업무량이 통상보다 20%이상 많은 날이 1개월에 10일정도 있으며 그것이 3개월정도 계속 되었다.(하루의 평균은 통상과 같아도 좋다)

※과중한 업무에 종사하였는가 않았는가를 판단 할 때 업무량 뿐만아니라 다음의 상황도 고려합니다.

- 장시간의 작업, 연속작업      • 과도의 긴장      • 타율적이고 과도한 작업 페이스
- 부적절한 작업환경      • 과대한 중량부하, 힘의 발휘

#### 3. 과중한 업무 종사와 발증까지의 경과가 의학상 타당하고 인정을 받아야 함

## 【질병별로의 인정조건④】

### 요통

노재보험 대상이 되는 요통은 의학상 요양이 필요하다고 인정되는 다음의 2종류 중 하나로 각각에 대해 노재인정조건이 정해져 있습니다.

[노재 인정조건]

#### 1. 재해성 원인으로 인한 요통

부상 등으로 인한 요통으로 다음의 ①, ②조건 어느 하나라도 만족시킬 경우

- ① 허리의 부상 또는 그 부상의 원인이 된 급격한 힘의 작용이 근무중의 돌발적인 상황으로 발생한 것임을 확실하게 인정 받을 수 있어야 함
- ② 허리에 작용한 힘이 요통을 발증시키거나 또는 요통의 기왕증·기초질환을 현저히 악화시켰다고 의학적으로 인정을 받아야 함

#### 2. 재해성에 의하지 않은 요통

무거운 물건을 취급하는 업무 등 허리에 과도의 부담이 가는 일에 종사하는 노동자에 발증한 요통으로 작업 상태와 작업 기간 등으로 업무가 원인이 되어 발증되었음을 인정받아야 함

재해성에 의하지 않은 요통은 그 발증원인에 따라 다음의 2종류로 구분하여 판단 됩니다.

##### ◇ 근육 등 피로가 원인인 요통

다음과 같은 업무에 비교적 단기간(약 3개월 이상) 종사하여 근육 등의 피로가 원인이 되어 발증한 요통은 노재보상의 대상이 됩니다.

- 약 20kg이상의 무거운 물건 혹은 중량이 다른 물품을 반복하여 중간허리의 자세로 취급하는 업무
- 매일 수시간 정도 허리를 아주 부자연한 자세로 유지하여 수행하는 업무
- 장시간 일어설 수 없이 같은 자세를 유지하여 수행하는 업무
- 허리에 아주 큰 진동을 받으면서 작업을 계속하여 수행하는 업무

##### ◇ 뼈의 변화가 원인인 요통

다음과 같은 무거운 물건을 취급하는 업무에 상당기간(약 10년 이상) 계속하여 종사함으로써 뼈의 변화가 원인이 되어 발증한 요통은 노재보험의 대상이 됩니다.

- 약 30kg이상의 무거운 물건을 노동시간의 3분의 1 정도 이상 취급하는 업무
- 약 20kg이상의 무거운 물건을 노동시간의 절반정도 이상 취급하는 업무

※ 뼈의 변화가 원인인 요통이 노재보상의 대상으로 인정 받으려면 그 변화가 「통상의 가령으로 인한 뼈의 변화 정도를 확실히 초과한 경우」에만 한합니다.

## 요양(보상) 등 급부

노동자가 업무 또는 통근이 원인으로 부상을 당하거나 질병에 걸려서 요양을 필요로 하는 경우에는 해당 상병이 「치유」※될 때까지 요양 보상 급부(업무재해인 경우), 복수 사업 노동자 요양 급부(복수 업무 원인 재해인 경우) 또는 요양 급부(통근재해인 경우)가 지급됩니다.

### 급부의 내용

요양(보상) 등 급부에는 「요양 급부」와 「요양비용의 지급」이 있습니다.

- 「요양급부」는 노재 병원이나 지정 의료기관·약국 등(이하 「지정 의료기관 등」)에서 무료로 치료나 약제 지급을 받을 수 있는 현물 급부입니다.
- 「요양 비용의 지급」은 근처에 지정 의료기관 등이 없는 등의 이유로 지정 의료기관 등 이외의 의료기관이나 약국 등에서 요양을 받은 경우에 그 요양에 들어간 비용을 지급하는 현물 급부입니다.

급부의 대상이 되는 요양의 범위나 기각은 어느 쪽도 동일합니다.

요양(보상) 등 급부는 치료비, 입원료, 이송비 등 통상 요양을 위해 필요한 것이 포함되며 상병이 치유(증상 고정)될 때까지 실시됩니다.

### ◇ 「치유」란

신체의 제기관·조직이 건강한 때의 상태로 완전히 회복한 상태만을 가리키는 것은 아니며 상병의 증상이 안정되어 의학상 일반적으로 인정된 의료(※1)를 실시해서 그 의료 효과를 기대할 수 없게 된 상태(※2)(「증상고정」의 상태)를 가리킵니다.

따라서 「상병의 증상이 투약·이학 요법 등의 치료에 의해 일시적인 회복이 보이는 것에 지나지 않는 경우」 등 증상이 잔존하고 있는 경우라도 의료 효과가 기대할 수 없다고 판단될 때에는 노재 보험에서는 「치유」(증상 고정)라고 판단하며 요양(보상) 등 급부를 지급하지 않는 것으로 되어 있습니다.

(※1) 의학상 일반적으로 인정된 의료」란 노재 보험의 요양 범위(기본적으로는 건강 보험에 준거)로써 인정된 것을 가리킵니다. 따라서 실험 단계 또는 연구적 과정에 있는 치료 방법은 여기에서 가리키는 의료에 포함되지 않습니다.

(※2) 「의료 효과를 기대할 수 없게 된 상태」란 그 상병의 증상 회복·개선을 기대할 수 없게 된 상태를 가리킵니다.



## 청구 수속

### ● 요양 급부를 청구하는 경우

요양을 받고 있는 지정 의료기관 등을 경유해서 관할 노동기준감독서장에게 요양 보상 급부 및 복수 사업 노동자 요양 급부를 위한 요양 급부 청구서(양식 제5호) 또는 요양 급부를 위한 요양 급부 청구서(양식 제16호의 3)를 제출해 주십시오.

### ● 요양 비용을 청구하는 경우

관할 노동기준감독서장에게 요양 보상 급부 및 복수 사업 노동자 요양 급부를 위한 요양 비용 청구서(양식 제7호) 또는 요양 급부를 위한 요양 비용 청구서(양식 제16호의 5)를 제출해 주십시오.

또한 약국으로부터 약제를 지급 받은 경우에는 양식 제7호(제16호의 5)(2)를, 유도 접골사로부터 치료를 받은 경우에는 양식 제7호(제16호의 5)(3)를, 침술인 및 뜸치료사, 안마 및 마사지 지압사로부터 치료를 받은 경우에는 양식 제7호(제16호의 5)(4)를, 방문간호사업자로부터 방문간호를 받은 경우에는 양식 제7호(제16호의 5)(5)를 제출해 주십시오.

### ● 지정 의료기관 등을 변경할 때

이미 지정 의료기관 등에서 요양 급부를 받고 있는 분이 귀향 등의 이유로 다른 지정 의료기관 등으로 변경할 때에는 변경후의 지정 의료기관 등을 경유해서 관할 노동기준감독서장에게 「요양 보상 급부 및 복수 사업 노동자 요양 급부를 위한 요양 급부를 받는 지정병원 등(변경) 신고」(양식 제6호) 또는 「요양 급부를 위한 요양의 급부를 받는 지정병원 등 변경신고」(양식 제16호의 4)를 제출해 주십시오.

※ 또한, 지정 의료기관 등 이외의 의료기관이나 약국 등에서 요양을 받고 있는 분이 지정 의료기관 등으로 변경할 때는 양식 제6호 및 양식 제16호의4 제출은 필요하지 않습니다. 양식 제5호 또는 양식 제16호의3을 제출해 주십시오.

## 통원비에 대해서

통원비에 대해서는 피재 노동자의 주거지 또는 근무처로부터 원칙적으로 2km(※1)의 통원이고 다음의 ①에서 ③의 어느 것인가에 해당하는 경우에 지급 대상으로 됩니다.

- ① 동일지역내의 적절한 의료기관(※2)에 통원할 때.
- ② 동일 지역내에 적절한 의료기관이 없기 때문에 인접한 지역내의 의료기관에 통원할 때(동일 지역내에 적절한 의료기관이 있어도 인접한 지역의 의료기관이 통원하기 쉬운 때 등도 포함됩니다)
- ③ 동일 지역내 및 인접한 지역내에 적절한 의료기관이 없기 때문에 이들 지역을 벗어나 인접한 의료기관에 통원할 때.

※1 편도 2km 미만이라도 통원비의 지급 대상이 되는 경우가 있습니다.

※2 적절한 의료기관이란 상병의 진료에 적합한 의료기관을 가리킵니다.

## 시효

요양의 급부에 대해서는 현물 급부이기 때문에 청구권의 시효는 문제가 되지 않지만 요양의 비용은 비용의 지출이 확정된 날로부터 2년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 휴업(보상) 등 급부

노동자가 업무상의 사유 또는 통근에 의한 부상이나 질병에 의한 요양을 위해 노동할 수가 없으며 그로 인해 임금을 받고 있지 않을 경우 휴업 보상 급부(업무 재해인 경우), 복수 사업 노동자 휴업 급부(복수 업무 원인 재해인 경우) 또는 휴업 급부(통근재해인 경우)가 제4일째부터 지급됩니다.

### 급부의 내용

다음의 3가지 조건을 만족시킬 경우에 휴업 제4일째부터 휴업(보상) 등 급부와 휴업특별지급금이 지급됩니다.

- ① 업무상의 사유 또는 통근에 의한 부상이나 질병에 의한 요양으로 인해
- ② 노동할 수가 없기 때문에
- ③ 임금을 받고 있지 않다.

지급액은 다음과 같습니다.

- 단일 사업 노동자(한 사업장에서만 사용되는 노동자)의 경우  
휴업 보상 급부, 휴업 급부 = (급부 기초 일액의 60%)×휴업 일수  
휴업 특별 지급금 = (급부 기초 일액의 20%)×휴업 일수
- 복수 사업 노동자(사업주가 동일하지 않은 복수의 사업장에서 사용되는 노동자)의 경우  
휴업(보상) 등 급부 = (복수 취업장의 급부 기초 일액에 상당하는 금액을 합산한 총액의 60%)  
×휴업 일수  
휴업 특별 지급금 = (복수 취업장의 급부 기초 일액에 상당하는 금액을 합산한 총액의 20%)  
×휴업 일수

휴업 첫날부터 3일째까지를 대기 기간으로 정하며, 이 사이에는 업무 재해인 경우, 사업주가 노동 기준법의 규정에 근거해 휴업 보상(1일당 평균 임금의 60%)을 하게 됩니다. 단, 복수 업무 원인 재해·통근재해인 경우에는 사업주의 보상 책임에 대한 법령상 규정은 존재하지 않습니다.

또한 통원을 위해 노동자가 소정 노동 시간의 일부에 대해서만 노동할 경우에는 급부 기초 일액에서 그 노동에 대해 지불되는 임금액을 공제 금액의 60%에 해당하는 금액이 지급됩니다.

### 청구수속

관할 노동기준감독서장에게 「휴업 보상 급부·복수 사업 노동자 휴업 급부 지급 청구서」(양식 제8호) 또는 「휴업 급부 지급 청구서」(양식 제16호의6)을 제출해 주십시오.

### 시효

휴업(보상) 등 급부는 요양을 위해 노동할 수가 없기 때문에 임금을 받지 않는 날마다 청구권이 발생하며 그 다음날로부터 2년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸되므로 주의해 주십시오.



## 상병(보상) 등 연금

업무상의 사유 또는 통근에 의한 부상이나 질병의 요양 개시후 1년 6개월을 경과한 날 또는 그 날 이후 다음 조건에 해당할 때 상병 보상 연금(업무 재해인 경우), 복수 사업 노동자 상병 연금(복수 업무 원인 재해인 경우) 또는 상병 연금(통근 재해인 경우)이 지급됩니다.

- (1) 그 부상 또는 질병이 낫지 않았을 것
- (2) 그 부상 또는 질병에 의한 장애 정도가 상병 등급표의 상병 등급에 해당할 것

### 금부내용

상병 등급에 따라 상병(보상) 등 연금, 상병 특별 지급금 및 상병 특별 연금이 지급됩니다.

상병 등급	상병(보상) 등 연금	상병 특별 지급금(일시금)	상병 특별 연금
제1급	기초 일액의 313일분	114만엔	산정 기초 일액의 313일분
제2급	" 의 277일분	107만엔	" 의 277일분
제3급	" 의 245일분	100만엔	" 의 245일분

#### 연금 지불월

상병(보상) 등 연금은 상기 (1), (2)의 지급조건에 해당하게 된 달의 다음달분 부터 지급되며 매년 2월, 4월, 6월, 8월, 10월, 12월 6기에 각각의 이전 2개월분이 지불됩니다.

※ 상병 등급이 제1급 또는 제2급인 회복부 장기, 정신·신경 장애를 가지고 있으며 현재 개호를 받고 있는 분은 개호(보상) 등 급부를 수급할 수가 있습니다.(→P33)

### 청구수속

상병(보상) 등 연금의 지급·부지급의 결정은 관할 노동기준감독서장의 직권에 의한 것으로 청구 수속은 필요하지 않지만 요양 개시후 1년 6개월을 경과해도 상병이 낫지 않은 때에는 그 후 1개월 이내에 「상병 상태 등에 관한 신고」(양식 제16호의 2)를 관할 노동기준감독서장에게 제출해야 합니다.

## 장해(보상) 등 급부

업무상의 사유 또는 통근에 의한 부상이나 질병이 나왔을 때 신체에 일정 장해가 남은 경우에는 장해 보상 급부(업무 재해인 경우), 복수 사업 노동자 장해 급부(복수 업무 원인 재해인 경우) 또는 장해 급부(통근 재해인 경우)가 지급됩니다.

### 급부내용

잔존 장해가 장해 등급표에 설명된 장해 등급에 해당될 때 그 장해 정도에 따라 각각 아래와 같이 지급됩니다.

- 장해 등급 제1급에서 제7급에 해당될 때  
장해(보상) 등 연금, 장해 특별 지급금, 장해 특별 연금
- 장해 등급 제8급에서 제14급에 해당될 때  
장해(보상) 등 일시금, 장해 특별 지급금, 장해 특별 일시금

장해 등급	장해(보상) 등 급부		장해 특별 지급금(※)		장해 특별 연금		장해 특별 일시금	
	연금	급부 기초 일액의 313일분	일시금	342만엔	연금	산정 기초 일액의 313일분		
제1급	연금	급부 기초 일액의 313일분	일시금	342만엔	연금	산정 기초 일액의 313일분		
제2급	"	" 277일분	"	320만엔	"	" 277일분		
제3급	"	" 245일분	"	300만엔	"	" 245일분		
제4급	"	" 213일분	"	264만엔	"	" 213일분		
제5급	"	" 184일분	"	225만엔	"	" 184일분		
제6급	"	" 156일분	"	192만엔	"	" 156일분		
제7급	"	" 131일분	"	159만엔	"	" 131일분		
제8급	일시금	" 503일분	"	65만엔			일시금	산정 기초 일액의 503일분
제9급	"	" 391일분	"	50만엔			"	" 391일분
제10급	"	" 302일분	"	39만엔			"	" 302일분
제11급	"	" 223일분	"	29만엔			"	" 223일분
제12급	"	" 156일분	"	20만엔			"	" 156일분
제13급	"	" 101일분	"	14만엔			"	" 101일분
제14급	"	" 56일분	"	8만엔			"	" 56일분

※ 동일 재해에 의해 이미 상병 특별 지급금을 받은 경우에는 그 차액으로 됩니다.

※ 장해등급이 제1급 혹은 제2급의 흥복부장기, 정신·신경 장애를 가진 분이 현재 개호를 받고 있는 경우에는 개호(보상) 등 급부를 수급할수 있습니다.(→P33)

### 청구수속

관할 노동기준감독서장에게 「장해 보상 급부·복수 사업 노동자 장해 급부 지급 청구서」(양식 제10호) 또는 「장해급부지급청구서」(양식 제16호의 7)를 제출해 주십시오.

### 시효

장해(보상) 등 급부는 상병이 나온 날의 다음날 부터 5년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

# 장애 등급표

## 노동자 재해 보상 보험법 시행규칙 별표 제1 장애 등급표

장애등급	급부내용	신체장애	장애등급	급부내용	신체장애
제1급	해당 장애가 있는 기간 1년당 급부 기초 일액의 313일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 양 눈을 실명한 자</li> <li>2 음식 씹기나 언어기능을 잃어버린 자</li> <li>3 신경계통의 기능 또는 신경에 현저한 장애를 남겨서 항상 개호를 필요로 하는 자</li> <li>4 흉복부 장기 기능에 뚜렷한 장애가 남아, 항상 간병을 필요로 하는 사람</li> <li>5 삭제</li> <li>6 양쪽 상지를 팔꿈치 관절이상 잃어버린 자</li> <li>7 양쪽 상지를 전혀 쓸 수 없는 자</li> <li>8 양쪽 하지를 무릎 관절 이상 잃어버린 자</li> <li>9 양쪽 하지를 전혀 쓸 수 없는 자</li> </ol>	제4급	동 213일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 양눈의 시력이 0.06 이하로 된 자</li> <li>2 음식 씹기나 언어기능에 현저한 장애를 남긴 자</li> <li>3 양쪽 귀의 청력을 전부 잃어버린 자</li> <li>4 하나의 상지를 팔꿈치 관절 이상 잃어버린 자</li> <li>5 하나의 하지를 무릎관절 이상 잃어버린 자</li> <li>6 양손의 손가락 전부를 사용할 수 없는 자</li> <li>7 양발을 리스프랑 관절이상 잃어버린 자</li> </ol>
제2급	동 277일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 한 눈을 실명하고 다른 눈의 시력이 0.02 이하로 된 자</li> <li>2 양눈의 시력이 0.02 이하로 된 자</li> <li>2의 2 신경계통의 기능 또는 신경에 현저한 장애를 남겨서 수시 개호를 필요로 하는 자</li> <li>2의 3 흉복부 장기의 기능에 현저한 장애를 남겨서 수시 개호를 필요로 하는 자</li> <li>3 양쪽 상지를 손 관절 이상 잃어버린 자</li> <li>4 양쪽 하지를 발 관절 이상 잃어버린 자</li> </ol>	제5급	동 184일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1의 1 한 눈이 실명하고 다른 눈의 시력이 0.1 이하로 된 자</li> <li>1의 2 신경 계통의 기능 또는 정신에 현저한 장애를 남겨서 특히 가벼운 노무 이외의 노무를 할 수 없는 자</li> <li>1의 3 흉복부 장기의 기능에 현저한 장애를 남겨서 특히 가벼운 노무이외의 노무를 할 수 없는 자</li> <li>2 하나의 상지를 팔 관절 이상 잃어버린 자</li> <li>3 하나의 하지를 발 관절 이상 잃어버린 자</li> <li>4 하나의 상지를 전혀 쓸 수 없는 자</li> <li>5 하나의 하지를 전혀 쓸 수 없는 자</li> <li>6 양발의 발가락 전부를 잃어버린 자</li> </ol>
제3급	동 245일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 한 눈이 실명하고 다른 눈의 시력이 0.06 이하로 된 자</li> <li>2 음식 씹기나 언어기능을 잃어버린 자</li> <li>3 신경계통의 기능 또는 정신에 현저한 장애를 남겨서 중신 노무를 할 수 없는 자</li> <li>4 흉복부장기의 기능에 현저한 장애를 남겨서 중신 노무를 할 수 없는 자</li> <li>5 양손 손가락 전부를 잃어버린 자</li> </ol>	제6급	동 156일분	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 양눈의 시력이 0.1 하로 된 자</li> <li>2 음식 씹기나 언어기능에 현저한 장애를 남긴 자</li> <li>3 양귀의 청력이 귀에 대지 않으면 큰 소리를 알아 들을 수 없을 정도로 된 자</li> <li>3의 2 한 귀의 청력을 전부 잃고 다른 귀의 청력이 40센티미터 이상의 거리에서는 보통의 이야기들</li> </ol>

장애등급	급부내용	신체장애	장애등급	급부내용	신체장애
		<p>알아들을수 없을 정도로 된 자</p> <p>4 척추에 현저한 변형 또는 운동 장애를 남긴 자</p> <p>5 하나의 상지의 3대 관절 중의 2관절을 쓸 수 없는 자</p> <p>6 하나의 하지 3대 관절 중의 2관절을 쓸 수 없는 자</p> <p>7 한 손의 5개 손가락 또는 엄지 손가락을 포함해 4개의 손가락을 잃어버린 자</p>	제8급	급부 기초 일액의 503일분	<p>1 한쪽 눈이 실명되고 또는 한 눈의 시력이 0.02 이하로 된 자</p> <p>2 척추에 운동장애를 남긴 자</p> <p>3 한 손의 엄지손가락을 포함해 2개의 손가락 또는 엄지손가락 이외의 3개의 손가락을 잃어버린 자</p> <p>4 한 손의 엄지손가락을 포함해 3개의 손가락 또는 엄지손가락 이외의 4개의 손가락을 사용할수 없게 된 자</p> <p>5 하나의 하지를 5센티미터 이상 단축한자</p> <p>6 하나의 상지 3대 관절중의 1관절을 사용할 수 없게 된 자</p> <p>7 하나의 하지 3대 관절중의 1관절을 사용할 수 없게 된 자</p> <p>8 하나의 상지에 의관절을 남긴 자</p> <p>9 하나의 하지에 의관절을 남긴 자</p> <p>10 한 다리의 발가락 전부를 잃어 버린 자</p>
제7급	동 131일분	<p>1 한 눈을 실명하고 다른 눈의 시력이 0.6 이하로 된 자</p> <p>2 양 귀의 청력이 40센티미터 이상의 거리에서는 보통의 이야기를 알아 들을 수 없을 정도로 된 자</p> <p>2의 2 한 귀의 청력을 완전히 잃어버리고 다른 귀의 청력이 1미터 이상의 거리에서는 보통의 이야기를 알아 들을 수 없을 정도로 된 자</p> <p>3 신경계통의 기능 또는 정신에 장애를 남겨서 가벼운 노무 이외의 노무를 할 수 없는 자</p> <p>4 삭제</p> <p>5 흉복부 장기의 기능에 장애를 남겨서 가벼운 노무 이외의 노무를 할 수 없는 자</p> <p>6 한 손의 엄지 손가락을 포함 한 3개의 손가락 또는 엄지 손가락 이외의 4개의 손가락을 잃은 자</p> <p>7 한 손의 5개의 손가락 또는 엄지 손가락을 포함해 4개의 손가락을 사용할 수 없게 된 자</p> <p>8 한 발의 리스프랑 관절이상을 잃어버린 자</p> <p>9 하나 이상의 상지의 의관절을 남기고 현저한 운동장애를 남긴 자</p> <p>10 하나의 하지에 의관절을 남기고 현저한 운동장애를 남긴 자</p> <p>11 양발의 발가락 전부를 사용할 수 없게 된 자</p> <p>12 외모에 현저한 추태를 남긴 자</p> <p>13 양쪽 고환을 잃어버린 자</p>			제9급

장애등급	급부내용	신체 장애	장애등급	급부내용	신체장애
		<p>일할 수 있는 노무가 상당한 정도 제한되는 자</p> <p>7의 3 흉복부장기의 기능에 장애를 남기고 가능한 노무가 상당한 정도 제한되는 자</p> <p>8 한 손의 엄지 손가락 또는 엄지 손가락 이외의 2개의 손가락을 잃어버린 자</p> <p>9 한 손의 엄지 손가락을 포함해 2개의 손가락 또는 엄지 손가락 이외의 3개의 손가락을 사용할 수 없게 된 자</p> <p>10 한 발의 제1 발가락을 포함해 2개 이상의 발가락을 모두 사용할 수 없게 된 자</p> <p>11 한 발의 전부를 사용할 수 없게 된 자</p> <p>11의 2 외모에 상당 정도의 흉한 모습을 남긴 자</p> <p>12 생식기에 현저한 장애를 남긴 자</p>	제11급	동 223일분	<p>1 양눈의 안구에 현저한 조절 기능 장애 또는 운동장애를 남긴 자</p> <p>2 양눈의 눈꺼풀에 현저한 운동장애를 남긴 자</p> <p>3 한눈의 눈꺼풀에 현저한 결손을 남긴 자</p> <p>3의 2 치아 10개 이상에 대해 치과 의치를 가한 자</p> <p>3의 3 양귀의 청력이 1미터 이상의 거리에서는 작은 소리를 알아 들을 수 없을 정도로 된 자</p> <p>4 한 귀의 청력이 40센티미터 이상의 거리에서는 보통의 이야기 소리를 알아들을 수 없을 정도로 된 자</p> <p>5 척추에 변형을 남긴 자</p> <p>6 한 손의 검지 손가락, 중지 또는 환지를 잃어버린 자</p> <p>7 삭제</p> <p>8 한 발의 제1 발가락을 포함해 2개 이상의 발가락을 쓸 수 없게 된 자</p> <p>9 흉복부 장기 기능에 장애를 남겨서 노무의 수행에 상당한 정도의 지장이 있는 자</p>
제10급	동 302일분	<p>1 한눈의 시력이 0.1 이하로 된 자</p> <p>1의 2 정면을 바라볼 때 복시가 남는 자</p> <p>2 음식 씹기 또는 언어 기능에 장애를 남기는 자</p> <p>3 14개 이빨 이상에 대해 치과 의치를 가한 자</p> <p>3의 2 양쪽 귀의 청력이 1미터 이상의 거리에서는 보통의 이야기 소리를 알아듣기가 곤란할 정도로 된 자</p> <p>4 한 귀의 청력이 귀에 대지 않으면 큰 소리를 알아들을 수가 없을 정도로 된 자</p> <p>5 삭제</p> <p>6 한 손의 엄지 손가락 또는 엄지 손가락 이외의 2개의 손가락을 사용할 수 없게 된 자</p> <p>7 하나의 하지를 3센티미터 이상 단축한 자</p> <p>8 한 발의 제1 발가락 또는 다른 4개의 발가락을 잃어버린 자</p> <p>9 하나의 상지 3대관절중의 1관절의 기능에 현저한 장애가 남는 자</p> <p>10 하나의 하지 3대관절 중의 1관절 기능에 현저한 장애가 남는 자</p>	제12급	동 156일분	<p>1 한 눈의 안구에 현저한 조절 기능 장애 또는 운동 장애를 남기는 자</p> <p>2 한 눈의 눈꺼풀에 현저한 운동 장애를 남기는 자</p> <p>3 치아 7개 이상에 대해 치과 의치를 가한 자</p> <p>4 한 귀의 귓바퀴의 대부분을 결손 한 자</p> <p>5 쇄골, 흉골, 늑골, 견갑골 또는 골반골에 현저한 변형을 남긴 자</p> <p>6 한 상지의 3대관절중의 1관절의 기능에 장애를 남긴 자</p> <p>7 한 하지의 3대관절중의 1관절 기능에 장애를 남긴 자</p> <p>8 장관골에 변형을 남긴 자</p> <p>8의 2 한 손의 새끼손가락을 잃은 자</p> <p>9 한 손의 검지, 중지 또는 환지를 사용할 수 없게 된 자</p> <p>10 한 발의 제2 발가락을 잃어버린 자, 제2 발가락을 포함해 2개의</p>

장애등급	급부내용	신체장애	장애등급	급부내용	신체장애
		발가락을 잃어버린 자 또는 제3의 발가락 이외의 3개의 발가락을 잃어버린 자 11 한 발의 제1 발가락 또는 다른 4개의 발가락을 사용할 수 없게 된 자 12 국부에 완고한 신경증상을 남긴 자 13 삭제 14 외형에 추한 형상을 남긴 자	제13급	동 101일분	10 한 발의 제2 발가락을 사용할 수 없게 된 자, 제2 발가락을 포함한 2개의 발가락을 사용할 수 없게 된 자 또는 제3 발가락 이하의 3개의 발가락을 사용할 수 없게 된 자
제13급	동 101일분	1 한 눈의 시력이 0.6 이하로 된 자 2 한 눈에 반맹증, 시야협착 또는 시야변상을 남긴 자 2의 2 정면시 이외에서 복시를 남기는 자 3 양눈의 눈꺼풀의 일부에 결손을 남기거나 또는 눈썹이 빠진 자 3의 2 치아 5개 이상에 대해 치과 치의를 가한 자 3의 3 흉복부 장기의 기능에 장애를 남긴 자 4 한 손의 새끼손가락을 사용할 수 없게 된 자 5 한 손의 엄지손가락 손가락 뼈의 일부를 잃은 자 6 삭제 7 삭제 8 한 하지를 1센티미터 이상 단축한 자 9 한 발의 제 3 발가락 이하 하나 또는 2개의 발가락을 잃은 자	제14급	동 56일분	1 한 눈의 눈꺼풀의 일부에 결손을 남기거나 또는 눈썹을 남긴 자 2 치아 3개 이상에 대해서 치과 치의를 가한 자 2의 2 한 귀의 청력이 1미터 이상의 거리에서는 작은 소리를 이해할 수 없을 정도로 된 자 3 상지의 노출면에 손바닥 크기의 흉터를 남긴 자 4 하지의 노출면에 손바닥 크기의 흉터를 남긴 자 5 삭제 6 한 손의 엄지 손가락 이외의 손가락 뼈의 일부를 잃은 자 7 한 손의 엄지 손가락 이외의 손가락의 원위지절간 관절을 굴신할 수가 없게 된 자 8 한 발의 제3 발가락 이하의 하나 또는 둘의 발가락을 사용할 수 없게 된 자 9 국부에 신경 증상을 남긴 자 10 삭제

비고

- 1 시력의 측정은 만국식시시력표에 따름. 굴절 이상이 있는 자에 대해서는 교정 시력에 대해서 측정한다.
- 2 손가락을 잃은 자란 엄지 손가락은 지절간 관절 그 외의 손가락은 근위지절간 관절 이상을 잃은 자를 가리킨다.
- 3 손가락을 사용할 수 없게 된 손가락의 미절골의 절반 이상을 잃거나 또는 중지절간 관절 또는 근위지절간 관절(엄지 손가락에 있어서는 지절간 관절)에 현저한 운동 장애를 남기는 것을 가리킨다.
- 4 발가락을 잃어버린 자란 그 전부를 잃어버린 것을 가리킨다.
- 5 발가락을 사용할 수 없게 된 자란 제1 발가락은 미절골의 절반 이상 그 외의 발가락은 원위지절간 관절 이상 잃은 자 또는 가운데 발가락 관절 또는 근위지절간 관절(제1 발가락에 있어서는 지절간 관절)에 현저한 운동 장애를 남기는 것을 가리킨다.

## 장해(보상) 등 연금 사전지불 일시금

1회에 한해 장해(보상) 등 연금을 사전지불 받을 수가 있습니다.

### 급부내용

사전지불 일시금의 금액은 장해 등급에 따라 정해지는 일정액 가운데에서 희망하는 것을 선택할 수 있습니다.

사전지불 일시금이 지급되면 장해(보상) 등 연금은 각 월분의 금액(1년을 경과한 이후의 분은 법정 이율로 할인한 금액)의 합계액이 사전지불 일시금의 금액에 달할 때까지 지급 정지됩니다.

장해등급	사전지불 일시금액	
제1급	급부 기초 일액의	200일분, 400일분, 600일분, 800일분, 1,000일분, 1,200일분, 1,340일분
제2급	"	200일분, 400일분, 600일분, 800일분, 1,000일분, 1,190일분
제3급	"	200일분, 400일분, 600일분, 800일분, 1,000일분, 1,050일분
제4급	"	200일분, 400일분, 600일분, 800일분, 920일분
제5급	"	200일분, 400일분, 600일분, 790일분
제6급	"	200일분, 400일분, 600일분, 670일분
제7급	"	200일분, 400일분, 560일분

### 청구수속

원칙상 장해(보상) 등 급부의 청구와 동시에 「장해 보상 연금·복수 사업 노동자 장해 연금·장해 연금 사전지불 일시금 청구서」(연금 신청 양식 제10호)를 관할 노동기준감독서장에게 제출해 주십시오.

단 연금의 지급 결정의 통지가 있었던 다음날로부터 1년 이내이면 장해(보상) 등 연금을 받은 후라도 청구할 수 있습니다. 이런 경우에는 각각의 장해 등급에 해당되는 최고한도 금액으로부터 이미 지급된 연금액을 금액의 범위내에서 청구하게 됩니다.

### 시효

장해(보상) 등 연금 사전지불 일시금은 상병이 나은 날의 다음날 부터 2년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 장해(보상) 등 연금 차액 일시금

장해(보상) 등 연금의 수급권자가 사망한 경우 이미 지급된 장해(보상) 등 연금과 장해(보상) 등 연금 사전지불 일시금의 합계액이 장해등급에 따라 정해져 있는 일 정액에 이르지 않는 경우에는 유족에 대해 장해(보상) 등 연금 차액 일시금이 지급 됩니다.

### 급부내용

장해(보상) 등 연금 차액 일시금의 액수는 장해등급에 따라 정해져 있는 아래의 일정 액으로 부터 이미 지급된 장해(보상) 등 연금 사전지불 일시금의 합계액을 차 감한 액수입니다.

장해특별연금에 관해서도 장해(보상) 등 연금과 동일하게 차액 일시금 제도가 있 습니다.

장해등급	장해(보상) 등 연금 차액 일시금	장해특별연금 차액 일시금
제1급	급부 기초 일액의 1,340일분	산정 기초 일액의 1,340일분
제2급	" 1,190일분	" 1,190일분
제3급	" 1,050일분	" 1,050일분
제4급	" 920일분	" 920일분
제5급	" 790일분	" 790일분
제6급	" 670일분	" 670일분
제7급	" 560일분	" 560일분

#### ● 장해(보상) 등 연금 차액 일시금의 지급을 받을 수 있는 유족

장해(보상) 등 연금차액 일시금의 지급을 받을 수 있는 유족은 다음의 (1) 또는 (2)에 기재된 유족이고 지급을 받는 순위는 다음의 (1), (2)의 순서[유족 중에서는 각각 (1), (2)에 기재된 순서]로 되어 있습니다.

- (1) 노동자의 사망 당시 그 자와 생계를 같이하고 있던 배우자(혼인 신고를 하지 않았지만 사실상 혼인 관계와 동일한 사정이 있던 자를 포함. (2)도 동일함.), 자식, 부모, 손자녀, 조부모 및 형제자매
- (2) (1)에 해당 하지 않는 배우자, 자식, 부모, 손자녀, 조부모 및 형제자매



## 청구수속

관할 노동기준감독서장에 장해보상연금 차액 일시금·복수 사업 노동자 장해 연금 차액 일시금·장해 연금 차액 일시금 지급 청구서(양식 제37호의 2)를 제출해 주십시오. 청구서에는 다음의 서류를 첨부해 주십시오.

### ● 제출에 필요한 첨부자료

이러한 경우는	첨부서류
반드시 첨부할 서류	호적 등본 또는 초본 등의 청구인과 사망한 노동자와의 신분관계를 증명하는 것이 가능한 서류
사망 노동자와 혼인신고를 하지 않았지만 사실상 혼인 관계와 동일한 사정이 있는 경우	그 사실을 증명하는 서류
사망 노동자의 수입에 의해 생계를 유지한 경우	그 사실을 증명하는 서류

※그 외 필요로 하는 서류를 제출하는 경우가 있습니다.

### 시효

장해(보상) 등 연금 차액 일시금은 재해를 입은 노동자가 사망한 후의 다음날 부터 5년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 유족(보상) 등 급부 상제료 등(상제 급부)

노동자가 업무상의 사유 또는 통근에 의해 사망한 경우 그 유족에 대해 유족(보상) 등 급부가 지급 됩니다.  
또한 상제를 행한 자에게 상제료 등(상제 급부)이 지급 됩니다.

유족(보상) 등 급부에는 「유족(보상) 등 연금」과 「유족(보상) 등 일시금」의 2종류가 있습니다.

### 유족(보상) 등 연금

유족(보상) 등 연금은 수급하는 자격을 가진 유족(수급자격자)중 최우선 순위자(수급권자)에 대해 지급됩니다.

#### 수급자격자

유족(보상) 등 연금의 수급자격자로 되는 자는 노동자의 사망 당시 그자의 수입에 의해 생계를 유지하고 있던 배우자·자식·부모·손자녀·조부모·형제자매이지만 아내 이외의 유족에 관해서는 노동자의 사망 당시 일정의 고령 또는 연소, 또는 일정의 장애 상태에 있음이 필요합니다.

또한 「노동자의 사망 당시 노동자의 수입에 의해 생계를 유지하고 있었다」라고 하는 것은 주로 노동자의 수입에 의해 생계를 유지하고 있음을 요하지 않고 노동자의 수입에 의해 생계의 일부를 유지하고 있으면 충분하고 소위 맞벌이의 경우도 여기에 포함됩니다.

수급권자로 되는 순위는 다음과 같습니다.

- ① 아내 또는 60세 이상이거나 일정 장애가 있는 남편
- ② 18세가 되는 날 이후의 최초 3월31일까지의 사이거나 일정 장애가 있는 자식
- ③ 60세 이상이거나 일정 장애가 있는 부모
- ④ 18세가 되는 날 이후의 최초 3월31일까지의 사이거나 일정 장애가 있는 손자녀
- ⑤ 60세 이상이거나 일정 장애가 있는 조부모
- ⑥ 18세가 되는 날 이후의 최초 3월31일까지의 사이거나 60세 이상 또는 일정 장애가 있는 형제자매
- ⑦ 55세 이상 60세 미만의 남편
- ⑧ 55세 이상 60세 미만의 부모
- ⑨ 55세 이상 60세 미만의 조부모
- ⑩ 55세 이상 60세 미만의 형제자매

※ 일정의 장애라는 것은 장애 등급 제5급 이상의 신체 장애를 말합니다.

※ 배우자의 경우 혼인신고 를 하지 않았어도 사실상 혼인 관계와 동일한 사정이 있던 자도 포함 됩니다. 또한 노동자의 사망 당시 태아였던 자식은 태어난 때 부터 수급자격자로 됩니다.

※ 최우선순위자가 사망이나 재혼 등으로 수급권을 잃으면 그 다음 순위자가 수급권자로 됩니다.

※ ⑦~⑩의 55세 이상 60세미만의 남편·부모·조부모·형제자매는 수급권자로 되어도 60세가 되기까지는 연금의 지급은 정지됩니다.

## 급부내용

유족수 등에 따라 유족(보상) 등 연금, 유족특별 지급금 및 유족특별 연금이 지급됩니다. 또한 수급권자가 2인 이상인 경우는 그 액수를 등분한 금액수가 각각 수급권자가 받는 금액수가 됩니다.

유족수	유족(보상) 등 연금	유족특별지급금(일시금)	유족특별연금
1인	급부 기초 일액의 153일분(단 55세 이상의 아내 또는 일정의 장애 상태에 있는 아내의 경우는 급부 기초일액의 175일분)	300만원	산정 기초 일액의 153일분(단 55세 이상의 아내 또는 일정의 장애 상태에 있는 아내의 경우는 산정 기초 일액의 175일분)
2인	급부 기초 일액의 201일분		산정 기초 일액의 201일분
3인	" 223일분		" 223일분
4인이상	" 245일분		" 245일분

## 청구수속

관할노동기준감독서장에게 유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금 지급 청구서(양식 제12호) 또는 유족 연금 지급 청구서(양식 제16호의 8)를 제출해 주세요.

또한 특별 지급금의 지급 신청은 원칙적으로 유족(보상) 등 급부의 청구와 동시에 하여야 하며 유족(보상) 등 급부와 동일 양식입니다.

- 제출에 필요한 첨부서류 ※그 외 필요로 하는 서류를 제출하는 경우가 있습니다.

이러한 경우는	첨부서류
반드시 첨부해야할 서류	사망진단서, 사체 검안서, 검사조서 또는 이러한 것들의 기재 사항 증명서 등 노동자의 사망 사실 및 사망 날짜를 증명하는 것이 가능한 서류
	호적 등본, 초본 등 청구인 및 다른 수급 자격자와 사망 노동자와의 신분 관계를 증명하는 것이 가능한 서류
	청구인 및 다른 수급자격자가 사망노동자의 수입에 의해 생계를 유지하고 있음을 증명하는 것이 가능한 서류
청구인 또는 다른 수급자격자가 사망 노동자와 혼인 신고를 하지 않았지만 사실상 혼인 관계와 동인의 사정에 있던 자인 경우	그 사실을 증명하는 서류
청구인 및 다른 수급자격자 중 일정의 장애 상태에 있음에 의해 수급 자격자로 된 자가 있는 경우	진단서 등 노동자의 사망시부터 계속해서 당해 장애의 상태에 있음을 증명하는 것이 가능한 서류
수급자격자중 청구인과 생계를 함께 하고 있는 자가 있는 경우	그 사실을 증명하는 서류
아내가 장애상태에 있는 경우	진단서 등 노동자의 사망시 이후 장애의 상태에 있던 것 및 그 장애의 상태가 생김 또는 그 사정이 없어진 때를 증명하는 것이 가능한 서류
동일의 사유로 유족 후생 연금, 유족 기초 연금, 과부 연금등이 지급되는 경우	지급액을 증명하는 서류

## 시효

유족(보상) 등 연금은 재해를 입은 노동자가 사망한 후의 다음날 부터 5년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 유족(보상) 등 일시금

### (1) 유족(보상) 등 일시금이 지급되는 경우

다음 중 어느 것인가에 해당하는 경우에 지급됩니다.

- ① 노동자의 사망 당시 유족(보상) 등 연금을 받는 유족이 없는 경우
- ② 유족(보상) 등 연금의 수급권자가 최후순위자까지 모두 권리를 잃은 때 수급권자였던 유족의 전원에 대해서 지불된 연금액 및 유족(보상) 등 연금 사전지불 일시금액(P30)의 합계액이 급부 기초 일액의 1,000일분이 되지 않는 경우

### (2) 수급권자

유족(보상) 등 일시금의 수급권자는 다음과 같은 자 가운데 최우선순위에 있는 자(②③에 대해서는 자녀·부모·손자녀·조부모의 순서로 동 순위자가 2명 이상인 경우에는 전원이 그 수급권자로 됩니다.

- ① 배우자
- ② 노동자의 사망 당시 그 수입에 의해서 생계를 유지하고 있던 자녀·부모·손자녀·조부모
- ③ 그 외의 자녀·부모·손자녀·조부모
- ④ 형제자매

## 급부내용

### 상기 (1)의 ①인 경우

급부 기초 일액의 1,000일분이 지급 됩니다.

또한 유족특별지급금으로 300만엔이 지급되는 외에 유족특별 일시금으로 산정 기초 일액의 1,000일분이 지급됩니다.

### 상기 (1)의 ②인 경우

급부기초 일액의 1,000일분으로부터 이미 지급 된 유족(보상) 등 연금 등의 합계액을 뺀 차액이 지급됩니다.

수급권자가 있는 유족 전원에 대해 지불 된 유족특별 연금의 합계액이 산정기초 일액의 1,000일분에 미달 했을 때는 유족특별 일시금으로 산정기초 일액의 1,000일분과 그 합계액과의 차액이 지급 됩니다.(유족 특별 지급금은 지급되지 않습니다.)

## 청구수속

관할 노동기준감독서장에게 유족 보상 일시금·복수 사업 노동자 유족 일시금 지급 청구서(양식 제15호) 또는 유족 일시금 지급 청구서(양식 제16호의 9)를 제출해 주십시오.

또한 특별 지급금의 지급신청은 원칙적으로 유족(보상) 등 일시금의 청구와 동시에 이루어집니다. 양식은 유족(보상) 등 일시금과 동일한 양식입니다.

### ● 제출시에 필요한 첨부 서류

이러한 경우는	첨부서류
사망 노동자와의 혼인 신고서를 제출하지 않았지만 사실상 혼인 관계와 동등한 사정에 있었던 자인 경우	그 사실을 증명하는 서류
사망 노동자의 수입으로 생계를 유지하고 있던 자인 경우	그 사실을 증명하는 서류
노동자의 사망 당시 유족(보상) 등 연금을 받을 수 있는 유족이 없는 경우	a 사망 진단서, 사체 검 안서, 검사 조서 또는 그 기재사항 증명서 등 노동자의 사망 사실 및 사망 연월일을 증명할 수 있는 서류 b 호적 등본, 초본 등 청구인과 사망한 노동자 간의 신분 관계를 증명할 수 있는 서류
유족(보상) 등 연금의 수급권자가 최후 순위자까지 모두 권리를 잃은 때에 수급권자였던 유족의 전원에 대해서 지불된 연금액 및 유족(보상) 등 연금 사전지불 일금액의 합계액이 급부 기초 일액의 1,000일분이 되지 않는 경우	상기 b의 서류

※그 외에 필요로 하는 서류를 제출하셔야 하는 경우가 있습니다.

### 시효

유족(보상) 등 일시금은 유족(보상) 등 연금의 경우와 마찬가지로 피해자가 사망한 날의 다음 날로부터 5년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 유족(보상) 등 연금 사전지불 일시금

1 회에 한해 유족(보상) 등 연금을 사전지불 받을 수가 있습니다.  
또한 약간년 정지에 의해 연금 지급이 정지된 분도 사전지불을 받을 수가 있습니다.

### 급부내용

사전지불 일시금의 액수는 급부 기초 일액의 200일분, 400일분, 600일분, 800일분, 1,000일 분 중에서 희망하는 액수를 선택할 수 있습니다.

또한 사전지불 일시금이 지급되면 유족(보상) 등 연금은 각 월분의 금액(1년 지난 후의 분은 법정 이율로 할인한 금액)의 합계액이 사전지불 일시금의 금액에 도달할 때까지 지급 정지됩니다.

### 청구수속

원칙적으로 유족(보상) 등 연금의 청구와 동시에 유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금·유족 연금 사전지불 일시금 청구서(연금 신청양식 제1호)를 관할 노동기준감독서장에게 제출해 주십시오.

단 연금의 지급 결정 통지가 있었던 날의 다음날로부터 1년 이내이면 유족(보상) 등 연금을 받은 뒤에도 청구할 수가 있습니다. 이런 경우에는 급부 기초 일액의 1,000일분으로부터 이미 지급된 연금액의 합계액을 뺀 금액 범위내에서 청구하게 됩니다.

### 시효

유족(보상) 등 연금 사전지불 일시금은 재해를 입은 노동자가 사망한 후의 다음날 부터 2년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 유족(보상) 등 연금의 수급권자가 바뀌는 경우(전급)

유족(보상) 등 연금의 수급권자가 다음 이유에 의해 연금을 받을 수 없게 된 때에는 그 다음 순위의 유족이 연금 지급을 받게 됩니다.

- (1) 사망했을 때
- (2) 혼인(신고를 하지는 않았지만 사실상 혼인관계와 동등한 사정에 있는 경우를 포함)했을 경우
- (3) 직계 혈족 또는 직계 혼족 이외인 자의 양자(신고는 하지 않았지만 사실상 양자 결연 관계와 동등한 사정에 있는 경우를 포함)로 된 경우
- (4) 이연에 의해 사망한 노동자와의 친족 관계가 종료했을 때
- (5) 자식, 손자녀 또는 형제자매에 대해서는 18세가 된 날 이후의 첫 3월31일이 종료했을 때(노동자의 사망 시로부터 계속해서 일정 장애 상태에 있는 때를 제외)
- (6) 일정 장애 상태에 있는 남편, 자녀, 부모, 손자녀, 조부모 또는 형제자매에 대해서는 그 사정이 없어졌을 때

## 청구수속

관할 노동기준감독서장에게 유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금·유족 연금 전급 등 청구서(양식 제13호)를 제출해 주십시오.

또한 유족 특별 연금의 지급 신청은 원칙적으로 동시에 실시 됩니다. 양식은 전급 등 청구서와 동일합니다.

### ● 제출에 필요한 첨부서류

이러한 경우는	첨부서류
반드시 첨부할 것	호적 등본, 초본 등 청구인 및 다른 수급 자격자와 사망 노동자와의 신분 관계를 증명하는 것이 가능한 서류
청구인 및 청구인과 생계를 같이 하고 있는 다른 수급 자격자 가운데 일정 장애 상태에 있음으로 해서 수급자격자가 되는 자가 있는 경우	진단서 등 노동자의 사망시로부터 계속해서 해당 장애 상태에 있었던 것을 증명할 수 있는 서류
수급자격자 가운데에 청구인과 생계를 같이 하고 있는 자가 있는 경우	그 사실을 증명하는 서류

※그 외에도 필요로 하는 서류를 제출하셔야 하는 경우가 있습니다.

## 상제료 등(상제급부)

상제료 등(상제급부)의 지급대상이 되는 분은 반드시 유족이 아니라도 되지만 통상은 상제를 실시함에 적합한 유족이 해당됩니다.

또한 상제를 진행할 유족이 없고 사제로써 사망 노동자의 회사에서 상제를 실시할 경우에는 상제료 등(상제급부)는 그 회사에 대해 지급되게 됩니다.

### 청구내용

상제료 등(상제급부)의 금액은 315,000엔에 급부 기초 일액의 30일분을 가한 금액입니다.

이 금액이 급부 기초 일액의 60일분이 되지 않는 경우에는 급부 기초 일액의 60일분이 지급액으로 됩니다.

### 청구수속

관할 노동기준감독서장에게 상제료 또는 복수 사업 노동자 상제 급부 청구서(양식 제16호) 또는 상제 급부 청구서(양식 제16호의 1)를 제출해 주십시오.

#### ● 청구에 필요한 첨부 서류

사망진단서, 사체 검안서, 검시 조서 또는 그 기재사항 증명서 등 노동자의 사망 사실 및 사망 연월일을 증명할 수 있는 서류.

그러나 유족(보상) 등 급부 청구서를 제출할 때에 첨부하여 있는 경우에는 필요하지 않습니다.

### 시효

상제료 등(상제 급부)는 피해자가 사망한 날의 다음날로부터 2년을 경과하면 시효가 되어 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.



## 개호(보상) 등 급부

장해(보상) 등 연금 또는 상병(보상) 등 연금의 제1급인 분 모두와 제2급의 정신신경·흉복부 장기의 장애를 가지고 계신 분이 현재 개호를 받고 있는 경우 개호 보상 급부(업무 재해인 경우), 복수 사업 노동자 개호 급부(복수 업무 원인 재해인 경우) 또는 개호 급부(통근 재해인 경우)가 지급됩니다.

### 지급조건

#### 1 일정 장애 상태에 해당할 것

개호(보상) 등 급부는 장애 상태에 따라 상시 개호를 필요로 하는 상태와 수시 개호를 필요로 하는 상태로 구분됩니다. 상시 개호 또는 수시 개호를 필요로 하는 장애의 상태는 다음과 같습니다.

	해당하는 분의 구체적인 장애 상태
상시 개호	① 정신신경·흉복부 장기에 장애를 남기고 상시 개호를 필요로 하는 상태에 해당하는 분(장애 등급 제1급 3·4호, 상병 등급 제 1급 1·2호) ② { <ul style="list-style-type: none"> <li>• 양 눈을 실명, 장애나 상병 등급 제1급·제2급의 장애를 가진 분</li> <li>• 양쪽 상지나 하지를 잃어버렸거나 사용할 수 없는 상태인 분</li> </ul> 등 ①과 같은 정도의 개호를 필요로 하는 상태인 분
수시 개호	① 정신신경·흉복부 장기에 장애를 남기고 수시 개호를 필요로 하는 상태에 해당하는 분(장애 등급 제2급 2호의 2·2호의 3, 상병 등급 제2급 1·2호) ② 장애 등급 제 1급 또는 상병 등급 제1급에 해당하는 분으로 상시 개호를 필요로 하는 상태가 아닌 분

#### 2 현재 개호를 받고 있을 것

민간의 유료 개호 서비스 등이나 친족 또는 친구·지인에 의해 현재 개호를 받고 있음이 필요.

#### 3 병원 또는 진료소에 입원하고 있지 않을 것

#### 4 노인보건시설, 장애인 지원시설(생활 개호를 받고 있는 경우에 한함), 특별 요양노인홈 또는 원자폭탄피해자 특별양호홈에 입소하고 있지 않을 것

이들 시설에 입소하고 있는 경우에는 시설에서 충분한 서비스가 제공되고 있는 것으로 간주되어 지급 대상이 되지 않습니다.

## 급부내용

개호(보상) 등 급부의 지급액은 다음과 같습니다. (2022년 3월 1일 현재)

### (1) 상시 개호인 경우

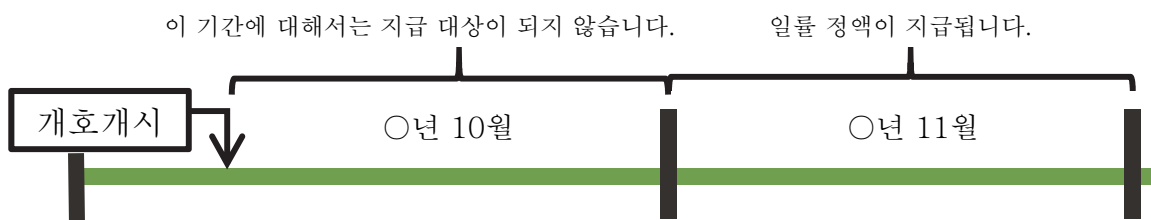
- ① 친족 또는 친구·지인의 개호를 받고 있지 않은 경우에는 개호 비용으로써 지출한 금액(상한 171,650엔)
- ② 친족 또는 친구·지인의 개호를 받고 있는 것과 동시에
  - a. 개호 비용을 지출하고 있지 않은 경우에는 일률 정액으로써 73,090엔이 지급됩니다.
  - b. 개호 비용을 지출하고 있으며 그 금액이 73,090엔을 밑도는 경우에는 일률 정액으로 73,090엔이 지급됩니다.
  - c. 개호 비용을 지출하고 있으며 그 금액이 73,090엔을 웃도는 경우에는 그 금액이 지급됩니다.(상한 171,650엔)

### (2) 수시 개호인 경우

- ① 친족 또는 친구·지인의 개호를 받고 있지 않은 경우에는 개호 비용으로써 지출한 금액이 지급됩니다.(상한 85,780엔)
- ② 친족 또는 친구·지인의 개호를 받고 있는 것과 동시에
  - a. 개호 비용을 지출하고 있지 않은 경우에는 일률 정액으로써 36,500엔이 지급됩니다.
  - b. 개호 비용을 지출하고 있으며 그 금액이 36,500엔을 밑도는 경우에는 일률 정액으로 36,500엔이 지급됩니다.
  - c. 개호 비용을 지출하고 있으며 그 금액이 36,500엔을 웃도는 경우에는 그 금액이 지급됩니다.(상한 85,780엔)

### ● 월 도중부터 개호를 개시한 경우

- ① 개호 비용을 지불해서 개호를 받은 경우 상한액의 범위에서 개호 비용이 지급됩니다.
- ② 개호 비용을 지불하지 않고 친족 등으로부터 개호를 받은 경우는 해당월은 지급되지 않습니다.  
(예) 10월 도중부터 친족 등으로부터 개호를 받기 시작한 경우



※ 청구서의 「청구대상 년월」란에는 개호를 시작한 월(이 예에서는 10월분)에 대해서도 기입 해 주세요.

## 청구수속

개호(보상) 등 급부를 청구할 때에는 관할 노동기준감독서장에게 개호 보상 급부·복수 사업 노동자 개호 급부·개호 급부 지급 청구서(양식 제16호 2의 2)를 제출해 주십시오.

### ● 제출에 필요한 첨부 서류

이러한 경우는	해당하는 분의 구체적인 장애 상태
반드시 첨부할 것	의사 또는 치과 의사의 진단서
개호 비용을 지출하고 있는 경우	비용을 지출해서 개호를 받은 일수 및 비용액을 증명하는 서류

※그 외에도 필요로 하는 서류를 제출하셔야 하는 경우가 있습니다.

상병(보상) 등 연금의 수급자 및 장애 등급 제1급 3호·4호 또는 제2급 2호의 2·2호의 3에 해당하는 분에 대해서는 진단서를 첨부할 필요는 없습니다.

또한 계속해서 2회째 이후의 개호(보상) 등 급부를 청구할 때에도 진단서는 필요하지 않습니다. 개호(보상) 등 급부의 청구는 1개월을 단위로 해서 실시하지만 3개월분을 함께 청구해도 상관없습니다.

### 시효

개호(보상) 등 급부는 개호를 받은 달의 다음달 1일부터 2년을 경과하면 시효에 의해 청구권이 소멸하게 되므로 주의해 주십시오.

## 각종 청구서의 기재 예

1. 요양 급부 청구서(양식 제5호)
2. 요양 비용 급부 청구서(양식 제7호)
3. 휴업 보상 급부·복수 사업 노동자 휴업 급부 지급 청구서  
(양식 제8호)
4. 장애 보상 급부·복수 사업 노동자 장애 급부 지급 청구서  
(양식 제10호)
5. 유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금 지급 청구서  
(양식 제12호)
6. 유족 보상 일시금·복수 사업 노동자 유족 일시금 지급 청구서  
(양식 제15호)
7. 상제료 또는 복수 사업 노동자 상제 급부 청구서(양식 제16호)
8. 개호 보상 급부·복수 사업 노동자 개호 급부 지급 청구서  
(양식 제16호의2의2)

# 요양 급부 청구서(양식 제5호) (기재 예)

통근재해의 경우는 양식 제16호의3

표준 字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 " ° -  
 アイウエオカキクケコサシスセソ タチツテト ナ ニ ス  
 ネ ノ ハ ヨ ラ リ ル レ ロ ワ ン

불명확한 경우는 사업장에 기입을 의뢰해 주세요.

연호, 년, 월의 순서로 기재해 주세요.  
 연호: 쇼와는 5입니다.  
 헤이세이는 7입니다.  
 레이와는 9입니다.

남성은 「1」, 여성은 「3」을 기입해 주세요.

재해 발생 사실을 확인한 사람의 직명, 성명을 기재해 주세요.

성명을 가타카나로 1칸 띄워서 기입해 주세요.

様式第5号(表面) 労働者災害補償保険 業務災害用 複数業務要因災害用

表面に記載してある注意事項をよく読んで、記入してください。

標準字体で記す

① 階級 ② 業種別 ③ 保留 ④ 処理

90 1 1 3 1 3 1 3

所屬 管轄 基幹番号 枝番号

近接 労務 労務 労務 労務 労務 労務 労務 労務

性別 ⑨ 労働者の生年月日 ⑩ 負傷又は発病年月日

再発年月日

三者 特疾

負傷又は発病の時刻

災害発生の実事を確認した者の職名

氏名

氏名

⑬ 災害の原因及び発生状況 (あ)のような場所で(い)のような作業をしているときに(う)のような物又は環境(え)のような不安全又は有害な状態があつて(お)のような災害が発生したか(か)⑩と初診日が異なる場合はその理由を詳細に記入すること

事故発生原因と 상대

⑭ 指定病院等の 名称 所在地 電話

⑮ 傷部の部位及び状態

⑯の者については、⑩、⑪及び⑬に記載したとおりであることを証明します。

① 어디서  
 ② 어떠한 상황에  
 ③ 어떠한 작업을 하고 있을 때  
 ④ 무엇이 원인으로  
 ⑤ 어떠한 재해가 발생했는가를 명확히 해주세요.

事業の名称 電話 ( ) -

事業場の所在地 〒 -

事業主の氏名 (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) 電話 ( ) -

労働者の所属事業場の名称・所在地 電話 ( ) -

(注意) 1 労働者の所属事業場の名称・所在地については、労働者が直接所属する事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、労働者が直接所属する支店、工事現場等を記載してください。  
 2 派遣労働者については、療養補償給付又は複数事業労働者療養給付のみの請求がなされる場合にあっては、派遣元事業主が証明する事項の記載内容が事実と相違ない旨を証明してください。

## ※사업주 증명란

上記により療養補償給付又は複数事業労働者療養給付たる療養の給付を請求します。

상기에 의해 요양보상급부 요양의 급부를 労働基準監督署長 殿

병의 이름 病 診 院 名 所 由 申 請 人 의 住 所 氏 名

신청인의 住所 氏名

支不支給決定決議書	署長	副署長	課長	係長	係	決定年月日	この欄は記入しないでください。
	調査年月日					不支給の理由	
復命番番号	第 号	第 号	第 号	第 号			

청구인 자신이 기입 하는 부분입니다.

회사가 기입하는 부분입니다.

※회사로부터 증명이 받아들여지지 않는 경우는 제출처 감독서에 상담해 주세요.

様式第 5 号(裏面)

②その他就業先の有無	
有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)
無	無の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)
社	
労働保険事務組合又は特別加入団体の名称	
労働保険番号(特別加入)	加入年月日
	年 月 日

복수 사업장에 취업 중인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요.

[項目記入にあたっての注意事項]

- 1 記入すべき事項のない欄又は記入枠は空欄のままとし、事項を選択する場合には該当事項を○で囲んでください。(ただし、③欄並びに④及び⑩欄の元号については、該当番号を記入枠に記入してください。)
- 2 ⑩は、災害発生の事実を確認した者(確認した者が多数のときは最初に発見した者)を記載してください。
- 3 傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金の受給権者が当該傷病に係る療養の給付を請求する場合には、⑤労働保険番号欄に左詰めで年金証書番号を記入してください。また、⑨及び⑩は記入しないでください。
- 4 複数事業労働者療養給付の請求は、療養補償給付の支給決定がなされた場合、遡って請求されなかったものとみなされます。
- 5 ②「その他就業先の有無」欄の記載がない場合又は複数就業していない場合は、複数事業労働者療養給付の請求はないものとして取り扱います。
- 6 疾病に係る請求の場合、脳・心臓疾患、精神障害及びその他二以上の事業の業務を要因とすることが明らかな疾病以外は、療養補償給付のみで請求されることとなります。

복수 사업장에 취업 중인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.

[その他の注意事項]

この用紙は、機械によって読取りを行いますので汚したり、穴をあけたり、必要以上に強く折り曲げたり、のりづけしたりしないでください。

派遣元事業主 証明欄	派遣元事業主が証明する事項(表面の⑩、⑪及び⑫)の記載内容について事実と相違ないことを証明します。	
	年 月 日	事業の名称 <span style="float: right;">電話( ) -</span>
		事業場の所在地 <span style="float: right;">〒 -</span>
		事業主の氏名
(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)		

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			( ) -





# 요양비용급부청구서(양식 제7호)(뒷면)(기재 예)

재해 발생 사실을 확인한 사람의 직명, 이름을 기재해 주세요.

様式第7号(1)(裏面)

(가) 労働者の所属事業場の名称・所在地 노동자의 소속 사업장 명칭·소재지	(나) 災害又は発病の時刻 오전 午後 時 分 項	(다) 災害発生の事実を確認した者の氏名 직명 氏名 이름
(7) 災害の原因及び発生状況 (あ)どのような場所(い)どのような作業をしているときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安定な又は有害な状態があつて(お)どのような災害が発生したか(か)①と初診日が異なる場合はその理由を詳細に記入すること		
재해 원인 및 발생 상황		

療養の内訳及び金額

진료	診療内容	点数(点)	診療内容	金額	摘要
初診	時間外・休日・深夜 時間の・휴일·심야	× 회	初診 初진	엔 원	①어디서 ②어떠한 상황에 ③어떠한 작업을 하고 있을 때 ④무엇이 원인으로 ⑤어떠한 재해가 발생했는가를 명확히 해주세요.
再診	外来診療料 外来 진료비	× 회	再診 재진	엔 원	
指導	継続管理加算 継続관리가산	× 회	指導 지도	엔 원	三 傷病補償金又は復讐事業労働者傷病年金の受給権者が当該傷病に係る療養の費用を請求する場合の注記事項 三 傷病補償金又は復讐事業労働者傷病年金の受給権者が当該傷病に係る療養の費用を請求する場合の注記事項 三 傷病補償金又は復讐事業労働者傷病年金の受給権者が当該傷病に係る療養の費用を請求する場合の注記事項
在宅	夜間 夜간	× 회	食事(基礎 食事(기초))	엔 원	
投薬	内服 内服 内복 약제	단위 units	小計 소계	엔 원	四 初に発見した者を記載すること 四 初に発見した者を記載すること 四 初に発見した者を記載すること
注射	皮下筋内 皮下 근육내	회 회	摘要 개요	엔 원	
処置	手術 手術	회 회	②	엔 원	五 二回目以後の請求が離職後である場合には事業主の証明を受ける必要がないこと 五 二回目以後の請求が離職後である場合には事業主の証明を受ける必要がないこと 五 二回目以後の請求が離職後である場合には事業主の証明を受ける必要がないこと
検査	画像 画像 진단	회 회	합계 금액	엔 원	
入院	入院 入院	× 일간	합계金額 ①+②	엔 원	六 疾病に係る請求の場合、脳・心臓疾患・精神障害及びその他以上の事業の業務を要することが明らかな疾病以外は、療養補償給付のみで請求されることとなること 六 疾病に係る請求の場合、脳・心臓疾患・精神障害及びその他以上の事業の業務を要することが明らかな疾病以外は、療養補償給付のみで請求されることとなること 六 疾病に係る請求の場合、脳・心臓疾患・精神障害及びその他以上の事業の業務を要することが明らかな疾病以外は、療養補償給付のみで請求されることとなること
小計	小計	点 ①		엔 원	

의 기관 기재란 (의료비용 및 금액을 기재해 주세요.)

②其他就業先の有無

有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)	社
無	有の場合でいずれかの事業場で特別加入している場合の特別加入状況 (ただし表面の事業場を含まない)	加入 月 日
		年 月 日
		労働保険番号 (特別加入)

派遣元事業主証明欄

事業の名称	電話( )
事業場の所在地	〒
事業主の氏名	(法人その他の団体であるときはその代表者の氏名)

作成年月日・拠出行者・事務代理者の表示

名	路番号
( )	( )

복수 사업장에 취업 중인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요.

복수 사업장에 취업 중인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.



# 휴업 보상 급부·복수 사업 노동자 휴업 급부 지급 청구서(양식 제8호) 기재 예

様式第8号(表面) 労働者災害補償保険 休業補償給付支給請求書  
業務災害用 複数業務要因災害用 複数事業労働者休業給付支給請求書  
字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ° ° -  
オ カ キ ク ケ コ サ シ ス セ ソ タ チ ツ テ ト ナ ニ ノ  
フ ホ マ ミ ム ヨ ヤ ユ ヨ リ ル レ ロ ワ ン

※帳票種別 ①管轄局署 ②新規再別  
34360  
③新番号 ④元号 ⑤年 ⑥月 ⑦日  
⑧業通別 ⑨三者コード ⑩日雇コード ⑪特別加入者  
⑫傷病の性別 ⑬日数決定 ⑭備考

労働者番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9  
性別 1 2 3 4  
労働者の生年月日 年 月 日  
氏名 (姓) (名) (姓) (名)

〒 郵便番号 所 市 町 丁目 番 号 号 号  
〒 郵便番号 所 市 町 丁目 番 号 号

⑮休業の期間 ⑯休業の理由  
⑰休業の種類  
⑱口座番号 (左詰め、ゆうちょ銀行の場合は、番号(5桁)は左詰め、番号は右詰めして記入し、空欄には「0」を記入。)

新規・変更  
振替口座番号  
振替口座名義  
振替口座支店  
振替口座支店支所  
口座名義人  
振替口座  
振替口座支店  
振替口座支所  
振替口座支所支所  
振替口座支所支所支所  
振替口座支所支所支所支所

不明確な場合は事業장에 가입을 의뢰해 주세요

성명을 가타카나로 1칸 띄워서 가입해 주세요

요양 때문에 노동할 수 없었던 기간(19) 과 그중 임금을 받지 못한 일수(20)를 기입해 주세요.

23 24 25 26 및 왼쪽의 은행이름, 계좌 명의인 간은 신규 계좌를 신청할 경우 또는 신고한 계좌를 변경할 경우에만 기입해 주세요.

※この者については、⑰、⑱、⑳、㉑から㉒まで(㉑の「/」を除く。)及び別添に記載したとおりであることを証明します。

年月日  
事業の名称  
事業場の所在地  
事業主の氏名  
労働者の直接所属  
事業場名称所在地  
電話( )  
⑳傷病の部位及び傷病名  
㉑療養の期間  
㉒療養の経過  
㉓療養の現況  
㉔療養のため労働することができなからだと認められる期間

## 사업주 증명란

(注意)  
1. ㉑の(イ)及び(ロ)については、㉑の者が厚生年金保険の被保険者である場合に限り証明してください。  
2. 労働者の直接所属事業場名称所在地については、労働者が直接所属する事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、労働者が直接所属する支店、工事現場等を記載してください。  
1回目の請求書には、(死傷病報告提出年月日) 年 月 日 必らず記入してください。

⑳傷病の部位及び傷病名  
㉑療養の期間  
㉒療養の経過  
㉓療養の現況  
㉔療養のため労働することができなからだと認められる期間

## 의료기관 기입란

⑳の者については、㉑から㉒までに記載したとおりであることを証明します。  
12에 대해 28부터 31까지의 기재한 사항이 틀림없음을 증명합니다.  
년 月 日  
병원 또는 진료소의  
所在地  
名称  
명칭  
診療担当者氏名 診療担当者氏名  
診療担当者氏名 診療担当者氏名

- 청구인 자신이 기입하는 부분입니다.
  - 의료기관이 기입하는 부분입니다.
  - 회사가 기입하는 부분입니다.
- ※ 회사로부터 증명문이 받아들여지지 않는 경우는 제출처 감독서에 상담해 주세요.



# 장해 보상 급부·복수 사업 노동자 장해 급부 지급 청구서(양식 제10호) 기재 예

양식 제10호 (표면)  
業務災害用 業務災害用 労働者災害補償保険 労働者災害補償保険 支給請求書 支給請求書

① 労働保険番号 (フリガナ) 이름(가타카나) ④ 負傷又は発病年月日  
 ② 年金証書の番号 ③ 氏名 이름 (男・女) ⑤ 傷病の治癒した年月日  
 ⑥ 災害の原因及び発生状況 (あ)どのような場所(い)どのような作業をしているときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安定な又は有害な状態があつて(お)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること

**재해원인 및 발생상황**

⑦ 平均賃金 ⑧ 特別給与の総額(年額)  
 ⑨ 厚年等の年金証書の基礎年金番号・年金コード ⑩ 被保険者資格の取得年月日 ⑪ 賠償請求金額(年額)  
 ⑫ 当該傷病に關する支給される年金の種類等 ⑬ 支給されることとなつた年月日 ⑭ 厚年等の年金証書の基礎年金番号・年金コード ⑮ 賠償請求金額(年額)  
 ⑯ 賠償の部位及び状態 (診断書のとおり) ⑰ 既存障害がある場合にはその部位及び状態

**기입주 증명란**

⑱ 添付する書類名 ⑲ 支店等の名称 ⑳ 入金希望する金融機関  
 ㉑ 入金希望する金融機関, 우체국 이름 ㉒ 銀行・金庫 農協・漁協・信組 지점 이름 ㉓ 本店・本所 出張所 支店・支所  
 ㉔ 入金希望하는 금융기관, 우체국 이름 ㉕ 銀行・金庫 農協・漁協・信組 지점 이름 ㉖ 本店・本所 出張所 支店・支所  
 ㉗ 普通・当座 第 계좌번호 ㉘ 普通・当座 第 계좌번호 口座名義人 계좌 명의인

신청날짜 年 月 日 신청인의 住所 주소 氏名 이름 電話番号 電話( ) ー ー

労働基準監督署長 職 申請人 申請人 個人番号

통근재해의 경우는 양식 제16호의7

불명확한 경우는 사업장에 기입을 의뢰해 주세요

재해가 발생한 장소, 그 당시의 작업 내용, 상황을 명확하게 해 주세요.

동일한 상병에 관해 후생 연금 보험 등의 연금을 지급 받은 경우에만 기입해 주세요.

남성은 「男」, 여성은 「女」에 ○를 해 주세요.

청구인 자신이 기입 하는 부분입니다.

회사가 기입하는 부분입니다.



様式第10号(裏面)

⑭その他就業先の有無	
有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)
無	有の場合でいずれかの事業で特別加入している場合の特別加入状況 (ただし表面の事業を含まない)
	社 労働保険事務組合又は特別加入団体の名称
労働保険番号(特別加入)	加入年月日
	給付基礎日額

【注意】

- 1 ※印欄には記載しないこと。
- 2 事項を選択する場合には該当する事項を○で囲むこと。
- 3 ③の労働者の「所属事業場名称・所在地」欄には、労働者が直接所属する事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、労働者が直接所属する支店、工事現場等を記載すること。
- 4 ⑦には、平均賃金の算定基礎期間中に業務外の傷病の療養のため休業した期間が含まれている場合に、当該平均賃金に相当する額がその期間の日数及びその期間中の賃金を業務上の傷病の療養のため休業した期間の日数及びその期間中の賃金とみなして算定した平均賃金に相当する額に満たないときは、当該みなして算定した平均賃金に相当する額を記載すること。(様式第8号の別紙1に内訳を記載し添付すること。ただし、既に提出されている場合を除く。)
- 5 ⑧には、負傷又は発病の日以前1年間(雇入後1年に満たない者については、雇入後の期間)に支払われた労働基準法第12条第4項の3箇月を超える期間ごとに支払われた賃金の総額を記載すること。(様式第8号の別紙1に内訳を記載し添付すること。ただし、既に提出されている場合を除く。)
- 6 請求人(申請人)が傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金を受けていないときは、
  - (1) ①、④及び⑥には記載する必要がないこと。
  - (2) ②には、傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金に係る年金証書の番号を記載すること。
  - (3) 事業主の証明を受ける必要がないこと。
- 7 請求人(申請人)が特別加入者であるときは、
  - (1) ⑦には、その者の給付基礎日額を記載すること。
  - (2) ⑧は記載する必要がないこと。
  - (3) ④及び⑥の事項を証明することができる書類その他の資料を添えること。
  - (4) 事業主の証明を受ける必要がないこと。
- 8 ⑬については、障害補償年金、複数事業労働者障害年金又は障害特別年金の支給を受けることとなる場合において、障害補償年金、複数事業労働者障害年金又は障害特別年金の払渡しを金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)から受けることを希望する者にあつては「金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)」欄に、障害補償年金、複数事業労働者障害年金又は障害特別年金の払渡しを郵便貯金銀行の支店等又は郵便局から受けることを希望する者にあつては「郵便貯金銀行の支店等又は郵便局」欄に、それぞれ記載すること。  
なお、郵便貯金銀行の支店等又は郵便局から払渡しを受けることを希望する場合であつて払渡しの受取先が金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)以外であるときは、「預金通帳の記号番号」の欄は記載する必要はないこと。
- 9 「個人番号」の欄については、請求人(申請人)の個人番号を記載すること。
- 10 本件手続を社会保険労務士に委託する場合は、「請求人(申請人)の氏名」欄の下の口にレ点を記入すること。
- 11 ⑭「その他就業先の有無」で「有」に○を付けた場合は、様式第8号の別紙3をその他就業先ごとに記載すること。その際、その他就業先ごとに様式第8号の別紙1を記載し添付すること。なお、既に他の保険給付の請求において記載している場合は、記載する必要がないこと。
- 12 複数事業労働者障害年金の請求は、障害補償年金の支給決定がなされた場合、遡って請求されなかったものとみなされること。
- 13 ⑭「その他就業先の有無」欄の記載がない場合又は複数就業していない場合は、複数事業労働者障害年金の請求はないものとして取り扱うこと。
- 14 疾病に係る請求の場合、脳・心臓疾患、精神障害及びその他二以上の事業の業務を要因とすることが明らかな疾病以外は、障害補償年金のみで請求されることとなること。

복수 사업장에 취업 중인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요. 여기에 기입된 사업장별로 양식 제8호(동근재해의 경우 양식 제16호의6) 별지1 및 별지3의 작성이 필요합니다.  
단, 이미 휴업(보상) 등 급부 청구 시에 별지1 및 별지3을 제출했을 경우에는 필요하지 않습니다.

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			( ) —

복수 사업장에 취업 중인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.

# 유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금 지급 청구서(양식 제12호) 기재 예

통근제해의 경우는 양식 제16호의8

남성은 「男」, 여성은 「女」에 ○를 해 주세요

様式第12号(表面)

業務災害用 復数業務要因災害用 労働者災害補償保険 遺族補償年金 支給請求書 遺族特別支給年金 支給申請書

① 労働保険番号 フリガナ 이름(가타카나) ④ 負傷又は発病年月日

府県 所管 管轄 基幹 番号 枝番号 氏名 이름 (男・女) 年 月 日 年 月 日

근로자 보상 보험 번호 ⑤ 死亡年月日

年金 証書 の 番号 死 亡 年 月 日

局種別 西暦年番 号 枝番号 職 種 직업 종류

所属事業場 名称・所在地 ⑦ 平均賃金

⑥ 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るときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安全な又は有害な状態があつて(お)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること ⑧ 特別給与の総額(年額) 特別給與의 총액(年액)

死亡労働者の享年等の年金証書の 사망 연금 코드 ⑨ 死亡労働者の被保険者資格の取得年月日 年 月 日

遺族年金 遺族厚生年金 国民年金法の 遺族年金 船員保険法の 遺族年金

支給される年金の額 支給されることとなった年月日 享年等の年金証書の基礎年金番号・年金コード 所轄年金事務所等 管轄 연금 사무소 등

受けていない場合は、次のいずれかを○で囲む。・指定請求中・不支給指定・未加入・請求していない・老齢年金選択拒否

事業の名称 電話( ) - 事業場の所在地 事業主の氏名

⑩ 添付する書類その他の資料名 첨부서류 그 외의 자료명

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 入金을 희망하는 금융기관 우체국 이름

※金融機関店舗コード 金融機関의 이름 銀行・金庫 農協・漁協・信組 支점이름

普通・当座 第 통장 기호번호 号

※郵便局コード 우체국통장 이름 都道府県 市郡区 주소

第 예금통장 기호번호 号

上記により 遺族補償年金 遺族特別支給年金 支給を請求します。 支給을 신청합니다。

年 月 日 請求人 申請人 住所 주소 氏名 이름

신청날짜 労働基準監督署長 殿 請求인의 個人番号

特別支給金について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

入金을 희망하는 은행 등의 이름 本店・本所 出張所 支店・支所 普通・当座 第 계좌번호 号

이름 支점이름 口座名義人 계좌 명의인

불 명확한 경우는 사업장에 기입을 의뢰해 주세요

재해가 발생한 장소, 그 당시의 작업 내용, 상황을 명확하게 해 주세요.

동일한 상병에 관해 후생 연금 등 지급 받은 경우에만 기입해 주세요.

청구인의 성명, 생년월일, 주소, 피해자와의 관계, 장해 유무를 기재해 주세요.

청구인 이외에 유가족 보상 연금 또는 복수 사업 노동자 유족 연금을 받을 수 있는 유족을 기재해 주세요.

장해가 있는 경우는 「ある」, 없는 경우는 「ない」에 ○ 표시를 해 주세요

청구인과 생계를 같이 하고 있었는가? 동일한 경우는 「있는」, 다른 경우는 「없는」에 ○을 해 주세요

청구인 자신이 기입 하는 부분입니다.

회사가 기입하는 부분입니다.

様式第12号(裏面)

		⑩その他就業先の有無	
有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)	有の場合でいずれかの事業場で特別加入している場合の特別加入状況 (ただし表面の事業場を含まない)	
無	社	労働保険番号(特別加入)	
労働保険番号(特別加入)		加入年月日	
		年 月 日	
		給付基礎日額	
		円	

(注意)

- ※印欄には記載しないこと。
- 事項を選択する場合には該当する事項を○で囲むこと。
- ③の死亡労働者の「所属事業場名称・所在地」欄には、死亡労働者が直接所属していた事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、死亡労働者が直接所属していた支店、工事現場等を記載すること。
- ⑦には、平均賃金の算定基礎期間中に業務外の傷病の療養のため休業した期間が含まれている場合に、当該平均賃金に相当する額がその期間の日数及びその期間中の賃金を業務上の傷病の療養のため休業した期間の日数及びその期間中の賃金とみなして算定した平均賃金に相当する額に満たないときは、当該みなして算定した平均賃金に相当する額を記載すること(様式第8号の別紙1に内訳を記載し添付すること。ただし、既に提出されている場合を除く。)
- ⑧には負傷又は発病の日以前1年間(雇入後1年に満たない者については、雇入後の期間)に支払われた労働基準法第12条第4項の3箇月を超える期間ごとに支払われる賃金の総額を記載すること(様式第8号の別紙1に内訳を記載し添付すること。ただし、既に提出されている場合を除く。)
- 死亡労働者が傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金を受けていた場合には、
  - ①、④及び⑥には記載する必要がないこと。
  - ②には、傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金に係る年金証書の番号を記載すること。
  - 事業主の証明を受ける必要がないこと。
- 死亡労働者が特別加入者であった場合には、
  - ⑦にはその者の給付基礎日額を記載すること。
  - ⑧は記載する必要がないこと。
  - ④及び⑥の事項を証明することができる書類その他の資料を添えること。
  - 事業主の証明を受ける必要がないこと。
- ⑨から⑫までに記載することができない場合には、別紙を付して所要の事項を記載すること。
- この請求書(申請書)には、次の書類その他の資料を添えること。ただし、個人番号が未提出の場合を除き、(2)、(3)及び(5)の書類として住民票の写しを添える必要はないこと。
  - 労働者の死亡に関して市町村長に提出した死亡診断書、死体検案書若しくは検視調書に記載してある事項についての市町村長の証明書又はこれに代わるべき書類
  - 請求人(申請人)及び請求人(申請人)以外の遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族と死亡労働者との身分関係を証明することができる戸籍の謄本又は抄本(請求人(申請人)又は請求人(申請人)以外の遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族が死亡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つた者であるときは、その事実を証明することができる書類)
  - 請求人(申請人)及び請求人(申請人)以外の遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族(労働者の死亡の当時胎児であつた子を除く。)が死亡労働者の収入によつ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(申請人)及び請求人(申請人)以外の遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族のうち、請求人(申請人)又は歯科医師の診断書その他の資料
  - 請求人(申請人)以外の遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族のうち、請求人(申請人)と生計を同じくしている者については、その事実を証明することができる書類
  - 障害の状態にある妻については、労働者の死亡の時以後障害の状態にあつたこと及びその障害の状態が生じ、又はその事情がなくなった時を証明することができる医師又は歯科医師の診断書その他の資料
- ⑬については、次により記載すること。
  - 遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金の支給を受けることとなる場合において、遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金の払渡しを金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)から受けることを希望する者にあつては「金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)」欄に、遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金の払渡しを郵便貯金銀行の支店等又は郵便局から受けることを希望する者にあつては「郵便貯金銀行の支店等又は郵便局」欄に、それぞれ記載すること。  
なお、郵便貯金銀行の支店等又は郵便局から払渡しを受けることを希望する場合であつて振込によらないときは、「預金通帳の記号番号」の欄は記載する必要はないこと。
  - 請求人(申請人)が2人以上ある場合において代表者を選任しないときは、⑩の最初の請求人(申請人)について記載し、その他の請求人(申請人)については別紙を付して所要の事項を記載すること。
- 「個人番号」の欄については、請求人(申請人)の個人番号を記載すること。
- 本件手続を社会保険労務士に委託する場合は、「請求人(申請人)の氏名」欄の下の□にレ点を記入すること。
- ⑩「その他就業先の有無」で「有」に○を付した場合は、様式第8号の別紙3をその就業先ごとに記載すること。その際、その他就業先ごとに様式第8号の別紙1を記載し添付すること。なお、既に他の保険給付の請求において記載している場合は、記載の必要がないこと。
- 複数事業労働者遺族年金の請求は、遺族補償年金の支給決定がなされた場合、遡って請求されなかったものとみなされること。
- ⑩「その他就業先の有無」欄の記載がない場合又は複数就業していない場合は、複数事業労働者遺族年金の請求はないものとして取り扱うこと。

복수 사업장에 취업 중인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요. 여기에 기입된 사업장별로 양식 제8호(통근재해)의 경우는 양식 제16호의 6) 별지1 및 별지3의 작성이 필요합니다. 단, 이미 휴업(보상) 등 급별부 청구 시에 별지1 및 별지3을 제출했을 경우에는 필요하지 않습니다.

복수 사업장에 취업 중인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			( ) —



유족 보상 일시금·복수 사업 노동자 유족 일시금 지급 청구서(양식 제15호) 기재 예

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 支給申請書

통근재해의 경우는 양식 제16호의9

남성은 「男」,  
여성은 「女」에  
○를 해 주세요

불명확한 경우는 사업장에 기입을 의뢰해 주세요

재해가 발생한 장소, 그 당시의 직업 내용, 상황을 명확하게 해 주세요.

청구인의 성명, 생년월일, 주소, 피해자와의 관계, 장해 유무를 기재해 주세요.

① 労働保険番号 行県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号 근로자 보상 보험 번호				④ フリガナ 氏名 死 氏名 生年月日 職業 所屬事業場 の所在地	イロ(가타카나) 이름 이름 (男・女) 생일 직업 종류	⑥ 負傷又は発病年月日 부상 또는 발병 날짜 年 月 日 午前 時 分 午後 時 分 ⑤ 死亡年月日 사망 날짜 年 月 日 ⑦ 平均賃金 평균임금 円 角 ⑧ 特別給与の総額(年額) 특별급여의 총액(연액) 円 角
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号 枝番号				③ 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るときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安定な又は有害な状態があつて(お)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること 재해원인 및 발생상황		
⑨の者については、④及び⑤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 사업주 증명란 事業場の所在地 사업장의 주소 事業主の氏名 사업주의 성명 (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)						
⑩ 請求人 청구인	氏名 이름	生年月日 생년월일	住所 주소	死亡労働者との関係 사망노동자와의 관계	請求人(申請人)の代表者を擔任しないときはその理由	
⑪ 添付書類 その他の資料名 첨부서류 그 외의 자료명						
上記により 遺族補償一時金 支給請求書の支給を請求します。 遺族特別支給金 支給申請書の支給を申請します。						
신청날짜 年 月 日 労働基準監督署長 殿			신청인의 請求人 申請人 (代表者)의 住所 주소 氏名 이름			
⑫ 振込を希望する金融機関の名称 입금을 희망하는 금융기관 이름 銀行・金庫 農協・漁協・信組			⑬ 預金の種類及び口座番号 普通・当座 簡  계좌번호 号 口座名義人  계좌 명의인			

청구인 자신이 기입 하는 부분입니다.

회사가 기입하는 부분입니다.

様式第15号(裏面)

⑩その他就業先の有無	
有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)
無	社 (ただし表面の事業場を含まない) 労働保険事務組合又は特別加入団体の名称
労働保険番号(特別加入)	
加入年月日 年 月 日	
給付基礎日額 円	

[注意]

- 1 事項を選択する場合には該当する事項を○で囲むこと。
- 2 ②には、死亡労働者の傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金に係る年金証書の番号を記載すること。
- 3 ③の死亡労働者の所属事業場名称・所在地欄には、死亡労働者が直接所属していた事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、死亡労働者が直接所属していた支店、工事現場等を記載すること。
- 4 平均賃金の算定基礎期間中に業務外の傷病の療養のため休業した期間が含まれている場合に、当該平均賃金に相当する額の期間の日数及びその期間中の賃金を業務上の傷病の療養のため休業した期間の日数及びその期間中の賃金とみなして算定した平均賃金に相当する額に満たないときは、当該みなして算定した平均賃金に相当する額を○に記載すること。
- 5 ④には負傷又は発病の日以前1年間(雇入後1年に満たない者については雇入後の期間)に支払われた労働基準法第12条第4項の3箇月を1期間ごとに支払われる賃金の総額を記載すること。
- 6 死亡労働者が休業補償給付、複数事業労働者休業給付及び休業特別支給金の支給を受けていなかった場合又は死亡労働者に関し遺族補償年金又は遺族補償一時金の支給を受けていなかった場合には、⑦の平均賃金の算定内訳及び⑧の特別給付の総額(年額)の算定内訳を別紙(様式第8号の別紙1)に内訳記載し使用すること。ただし、既に提出されている場合を除く。
- 7 死亡労働者に関し遺族補償年金若しくは複数事業労働者遺族年金が支給されていた場合又は死亡労働者が傷病補償年金若しくは複数事業労働者傷病年金を受けていた場合には、
  - (1) ①、④及び⑥には記載する必要がないこと。
  - (2) 事業主の証明は受ける必要がないこと。
- 8 死亡労働者が特別加入者であった場合には、
  - (1) ⑦にはその者の給付基礎日額を記載すること。
  - (2) ⑧には記載する必要がないこと。
  - (3) 事業主の証明は受ける必要がないこと。
- 9 ⑨及び⑩の欄に記載することができない場合には、別紙を付して所要の事項を記載すること。
- 10 この請求書(申請書)には、次の書類を添えること。
  - (1) 請求人(申請人)が死亡した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つた者であるときは、その事実を証明することができる書類
  - (2) 請求人(申請人)が死亡した労働者の収入によって生計を維持していた者であるときは、その事実を証明することができる書類
  - (3) 労働者の死亡の当時遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族がない場合の遺族補償一時金若しくは複数事業労働者遺族一時金の支給の請求又は遺族特別一時金の支給の申請であるときは、次の書類
    - イ 労働者の死亡に関して市町村長に提出した死亡診断書、死体検案書若しくは検視調査に記載してある事項についての市町村長の証明書又はこれに代わるべき書類
    - ロ 請求人(申請人)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戸籍の謄本又は抄本((1)の書類を添付する場合を除く。)
  - (4) 遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受ける権利を有する者の権利が消滅し、他に遺族補償年金又は複数事業労働者遺族年金を受けることができる遺族がない場合の遺族補償一時金若しくは複数事業労働者遺族一時金の支給の請求又は遺族特別一時金の支給の申請であるときは、(3)のロの書類((1)の書類を添付する場合を除く。)
- 11 死亡労働者が特別加入者であった場合には、④及び⑥の事項を証明することができる書類その他の資料を添えること。
- 12 ⑩の「その他就業先の有無」で「有」に○を付けた場合は、様式第8号の別紙3をその他就業先ごとに記載すること。その際、その他就業先ごとに様式第8号の別紙1を記載し添付すること。なお、既に他の保険給付の請求において記載している場合は、記載の必要がないこと。
- 13 複数事業労働者遺族一時金の請求は、遺族補償一時金の支給決定がなされた場合、遡って請求されなかったものとみなされること。
- 14 ⑩「その他就業先の有無」欄の記載がない場合又は複数就業していない場合は、複数事業労働者遺族一時金の請求はないものとして取り扱うこと。

복수 사업장에 취업 중인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요. 여기에 기입된 사업장별 양식 제8호(통근재해의 경우는 양식 제16호의6) 별지1 및 별지3의 작성이 필요합니다. 단, 이미 휴업(보상) 등 급부 청구 시에 별지1 및 별지3을 제출했을 경우에는 필요하지 않습니다.

복수 사업장에 취업 중인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.

社会保険 労働者 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			( ) —



# 상제료 또는 복수 사업 노동자 상제 급부 청구서(양식 제16호) 기재 예

통근재해의 경우는 양식 제16호의10

남성은 「男」, 여성은 「女」에 ○를 해 주세요

様式第16号(表面) 業務災害用 複数業務要因災害用

労働者災害補償保険 葬祭料又は複数事業労働者葬祭給付請求書

① 労働保険番号					③ フリガナ氏名 請求人 死亡労働者の関係
府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	
② 年金証書の番号					住所 死亡労働者の関係
管轄局	種別	西暦年	番	号	
④ フリガナ死亡氏名		フリガナ氏名			⑤ 負傷又は発病年月日 부상 또는 발병 날짜 午前 午後 時 分頃
死亡年月日		生 年 月 日 ( 나이 歳)			
労働者の職 種		직업 종류			⑦ 死 亡 年 月 日
所属事業場名称所在地		주 소			
⑥ 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るときに(う)どのような物又は環境に(え)どのような不安全又は有害な状態があつて(お)どのような災害が発生したかを簡明に記載すること					⑧ 平 均 賃 金 평균 임금 円 銭
재해 원인 및 발생 상황 재해가 발생한 장소, 그 당시의 작업 내용, 상황을 명확하게 해주세요.					

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。

電話( ) -

事業の名称  
\_\_\_\_\_ 年 月 日

사업주 증명란

事業場の所在地  
\_\_\_\_\_ 〒 \_\_\_\_\_

事業主の氏名  
\_\_\_\_\_ (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 添付する書類その他の資料名	첨부서류 그 외의 자료명	
上記により葬祭料又は複数事業労働者葬祭給付の支給を請求します。 年 月 日 年 月 日		
신청인의 請求人の 住所 주소 氏名 이름	우편번호 전화번호 〒 _____ 電話( ) -	
労働基準監督署長 殿		
入金을 희망하는 금융기관 이름 振込を希望する金融機関の名称		
이름 銀行・金庫 農協・漁協・信組	지점이름 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 _____ 号 口座名義人 계좌 명의인

청구인 자신이 기입 하는 부분입니다.

회사가 기입하는 부분입니다.

様式第16号(裏面)

㉔その他就業先の有無	
有	有の場合のその数 (ただし表面の事業場を含まない)
無	有の場合でいずれかの事業場 社 労働保険事務組合又は特別加入団体の名称
労働保険番号(特別加入)	加入年月日 年 月 日
	給付基礎日額 円

【注意】

1. 事項を選択する場合には該当する事項を○で囲むこと。
2. ㉔には、死亡労働者の傷病補償年金又は複数事業労働者傷病年金に係る年金証書の号数を記載すること。
3. ㉔の死亡労働者の所属事業場名称・所在地欄には、死亡労働者が直接所属していた事業場が一括適用の取扱いを受けている場合に、死亡労働者が直接所属していた支店、工事現場等を記載すること。
4. 平均賃金の算定基礎期間中に業務外の傷病の療養のため休業した期間が含まれている場合に、その平均賃金に相当する額がその期間の日数及びその期間中の賃金とみなして算定した平均賃金に満たないときは、当該平均賃金に相当する額を⑧に記載すること。(様式第8号の別紙1に内訳を記載し添付すること。ただし、別に提出されている場合を除く。)
5. 死亡労働者に関し遺族補償給付若しくは複数事業労働者遺族給付が支給されていた場合又は死亡労働者が傷病補償年金若しくは複数事業労働者傷病年金を受けていた場合には、①、⑤及び⑥は記載する必要がないこと。事業主の同意は受ける必要がないこと。
6. 死亡労働者が特別加入者であった場合は、⑧にはその者の給付基礎日額を記載すること。
7. この請求書には、労働者の死亡に関して市町村長に提出した死亡診断書、死体検案書若しくは検視調書に記載してある事項についての市町村長の証明書又はこれに代わるべき書類を添えること。
8. 死亡労働者が特別加入者であった場合には、⑤及び⑥の事項を証明することができる書類を添付すること。
9. 遺族補償給付又は複数事業労働者遺族給付の支給の請求書が提出されている場合には、7及び8による書類の添付は必要でないこと。
10. ㉔の「その他就業先の有無」で「有」に○を付けた場合は、様式第8号の別紙3をその他就業先ごとに記載すること。その際、その他就業先ごとに様式第8号の別紙1を記載し添付すること。なお、既に他の保険給付の請求において記載している場合は、記載の必要がないこと。
11. 複数事業労働者葬祭給付の請求は、葬祭料の支給決定がなされた場合、遡って請求されなかったものとみなされること。
12. ㉔「その他就業先の有無」欄の記載がない場合又は複数就業していない場合は、複数事業労働者葬祭給付の請求はないものとして取り扱うこと。

복수 사업장에 취업 증인 경우, 「有」에 ○를 치고, 사업장 수를 기입해 주세요. 여기에 기입된 사업장별로 양식 제8호(통근재해의 경우는 양식 제16호의6) 별지1 및 별지3의 작성이 필요합니다. 단, 이미 휴업(보상) 등 급부 청구 시에 별지1 및 별지3을 제출했을 경우에는 필요하지 않습니다.

복수 사업장에 취업 증인 경우이자 동시에 특별 가입한 경우에 기입해 주세요.

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
			( ) —

# 개호(보상) 등 급부 지급 청구서(양식 제16호의2의2) 기재 예

청구할 보험 급부에 ○ 표시를 하거나, 청구하지 않은 보험 급부를 一로 지워주세요.

<예> 업무 재해·복수 업무 요인 재해의 경우, 介護補償給付及び複数事業労働者介護給付에 ○ 표시를 하거나 개호 급부를 一로 지움.

様式第16号の2の2 (表面) 労働者災害補償保険 介護補償給付 複数事業労働者介護給付文 標準字体

※ 職別 35290

(注意) (イ) 연금증서 번호 (ロ) 受給している労災年金の種類 (ハ) 障害の部位及び状態並びに

氏名 (カタカナ) : 姓と名の間は1文字あけて左ゾメで記入してください. 생일 生年月日 年 月

이름 (가타카나) 주소

신청 대상 연월 날짜 개호에 필요한 비용으로 비용을 지출해서 개호를 받은 일수를 기입해 주세요.

입금을 희망하는 금융기관 이름 이름 지점 이름 계좌 명의인

계좌번호

계좌 소유자의 이름 (가타카나) 이름 생년월일 관계 개호기간

주소 Name

氏 이름 생년월일 氏 이름 생년월일 氏 이름 생년월일

구분

구분 「ハ」, 「ニ」의 경우에 관하여는 성명, 생년월일, 관계의 기입은 불필요합니다.

개호 사실에 관한 신고

【介護の事実に関する申立て】 記は、上記(リ)及び(ヌ)のとおり介護に従事したことを申し立てます.

주소 이름 이름 전화번호

연금증서를 받고 있는 경우에는 연금증서의 번호를 기입해 주세요.

연호, 년, 월의 순서로 기재해 주세요. 연호: 쇼와는 5입니다. 헤이세이는 7입니다. 레이와는 9입니다.

우측란 및 30~33까지의 란은 계좌를 새롭게 신고하는 경우 또는 계좌를 변경하는 경우만 기입해 주세요.

주거지에서 개호를 받고 있는 경우는 「イ」에, 시설 등에서 개호를 받고 있는 경우는 「ロ」에 ○를 해주세요.

귀하에 대해서 개호를 한 사람에 관하여 성명, 생년월일, 관계, 개호기간, (개호를 한 최초일과 최후일) 및 개호를 한 일수를 기입해 주세요. 구분 「ハ」, 「ニ」의 경우에 관하여는 성명, 생년월일, 관계의 기입은 불필요합니다.

Check the type of pension being received and note the class

개호하고 있는 자가 친족의 경우는 「イ」, 친구·지인의 경우는 「ロ」, 간호사·가정부의 경우는 「ハ」, 시설직원의 경우는 「ニ」에 ○를 해주세요.

## 각 급부의 청구 양식 종류 및 제출처

급부의 종류	업무 재해 등 근 재해별	청구서의 명칭	양식 번호	제출처
요양(보상) 등 급부	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	요양 보상 급부 및 복수 사업 노동 자 요양 급부를 위한 급부 신청서	5호	병원이나 약국 등을 거쳐 관할 노동 기준 감독 서장
	통근 재해	요양 보상 급부를 위한 급부 신청서	16호의3	
	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	요양 보상 급부 및 복수 사업 노동 자 요양 급부를 위한 급부 신청서	7호	관할 노동 기준 감독 서장
	통근 재해	요양 보상 급부를 위한 급부 신청서	16호의5	
휴업(보상) 등 급부	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	휴업 보상 급부·복수 사업 노동자 휴업 급부 지급 신청서	8호	
	통근 재해	휴업 급부 지급 신청서	16호의6	
장해(보상) 등 급부	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	장해 보상 급부·복수 사업 노동자 장해 급부 지급 신청서	10호	
	통근 재해	장해 급부 지급 신청서	16호의7	
유족(보상) 등 급부	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	유족 보상 연금·복수 사업 노동자 유족 연금 지급 신청서	12호	관할 노동 기준 감독 서장
	통근 재해	유족 연금 지급 신청서	16호의8	
	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	유족 보상 일시금·복수 사업 노동자 유족 일시금 지급 신청서	15호	
	통근 재해	유족 일시금 지급 신청서	16호의9	
상제료 등 (상제 급부)	업무 재해 및 복수 업무 무 원인 재 해	상제료 또는 복수 사업 노동자 상제 급부 신청서	16호	
	통근 재해	상제 급부 신청서	16호의10	
개호(보상) 등 급부		개호 보상 급부·복수 사업 노동자 개호 급부·개호 급부 지급 신청서	16호의2의 2	