

「障害給付の請求事由」について

私は、傷病名（ ）で障害厚生年金を初めて
1級または2級に該当したことによる請求とします。

ただし、初めて1級または2級に該当しない場合は、事後重症の請求とすることを申立
します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

続柄

※ 本人自らが署名する場合、捺印は不要です。

※ 続柄は、代理人が記載する場合に、請求者との続柄を記載してください。