印刷ボタン

認　定　申　請　書

付
受　印

No.

<table>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td>○男
・
○女</td><td colspan="2">生　年　月　日
○明
○大
○昭
年　月　日
（　歳）</td><td>職　業</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">電話（　）　－</td><td>認定の申請に係る疾病の名称</td><td colspan="2">水　俣　病</td></tr>
<tr><td rowspan="4">1．第二種地域に係る水質汚濁の影響により発病することとなったいきさつ</td><td rowspan="3">阿賀野川の川魚喫食状況</td><td>阿賀野川の魚介類の喫食の有無</td><td colspan="4">○有　・　○無</td></tr>
<tr><td>阿賀野川の魚介類の入手方法及び喫食量</td><td colspan="4">入手方法
喫食期間　年　月～　年　月の間
喫食量　（　）日／○年・○月・○週
（　）○g・○尾／日</td></tr>
<tr><td>喫食した魚介類の種類</td><td colspan="4">1（　）　2（　）
3（　）　4（　）
5（　）　6（　）</td></tr>
<tr><td>発病の経過（いきさつ）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">2．健康状態の概要</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">3．当該疾病について受けている療養の概要</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">4．家族等の阿賀野川の魚介類喫食状況と健康状態</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

5.居住歴	居住期間	住所
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
6.添付書類	認定の申請に係る疾病についての医師の診断書	

公害健康被害の補償等に関する法律第４条第２項の規定による認定を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

年　月　日

申請者　住所
氏名

新潟市長　様

※市記入欄	

※この認定申請書は、別紙「認定申請書記入要領」に従って記入してください。

別　紙

認　定　申　請　書　記　入　要　領

次の要領に従ってできるだけ自署してください。

１．「第二種地域に係る水質の汚濁の影響により、発病することとなったいきさつ」欄の記入について

（１）「阿賀野川の魚介類の喫食の有無」欄は、該当のところを選んでください。

（２）「入手方法」欄は、例えば専業あるいは副業としての川漁、つり、購入、もらったなどと具体的に記入してください。購入の場合や親類、知人からもらったなどの場合は、その商店の名称及び所在地又は行商人、知人などの住所及び氏名を記入してください。

（３）「喫食期間」は、阿賀野川の魚介類を食べた期間を記入してください。

（４）「喫食量」は、阿賀野川の魚介類を食べた日数（例えば、月に何日、週に何日というように）と食べた量（例えば、１日当たり何グラムあるいは何尾というように）を所定の欄に記入してください。

（５）「喫食した魚介類の種類」欄は、食べた魚等の呼称を多く食べた順に記入してください。

（６）「発病の経過」欄は、何年何月からどんな症状を呈したかを年代順に記入してください。

２．「健康状態の概要」欄は、現在の身体の状況（症状）を具体的に記入してください。

３．「当該疾病について受けている療養の概要」欄は、過去、現在の認定申請に係る疾病についての受診状況を受診年月、医療機関名別に記入してください。

４．「家族等の阿賀野川の魚介類喫食状況と健康状態」欄は、親、兄弟、子供などの魚介類喫食の状況と喫食者の現在の健康状態を記入してください。
なお、家族などに既に認定患者がいる場合は、その氏名と続柄を記入してください。

５．「居住歴」欄は、出生時以降の居住歴について正確に記入してください。

６．「添付書類」は、医師の診断書のみです。医療機関の指定及び診断書の書式の指定はありません。ただし、現在新潟市以外に住民票がある方については、住民票（本籍地、筆頭者が記載されたもの）の添付が別途必要となります。