

傷病
障害給付年金額改定通知書
遺族

通知年月日	年 月 日	通知番号	第 号
(給付を受ける者) 住 所..... 氏 名..... 殿 傷病 下記のとおり障害給付年金額を改定したので、通知しま 遺族 す。		法 務 大 臣..... 印	
改 定 後		改 定 前	
円		円	
年金額が改定される年月 年 月			
備 考			