

重傷病給付金支給裁定申請書

平成28年10月30日

東京都 公安委員会 殿

申請者 フリガナ 氏名 佐藤 甲夫 (佐藤)印

代筆者(妻)

下記により、重傷病給付金の支給の裁定を申請します。住所 被害者にお同じ 佐藤 丁子

犯罪被害者	① 犯罪行為の行われた日時	平成27年7月10日 午 ^前 後 10時ころ	
	② 犯罪行為の行われた場所	東京都中央区△△1丁目2番地 △△ビル2階 居酒屋〇〇店内	
	③ 犯罪被害者	フリガナ 氏名	佐藤 甲夫 (男)・女
		生年月日	明治 大正 昭和 平成 48年1月26日生
		本籍・国籍	東京都三鷹市□□4丁目5番6号
		住所	本籍と同じ
被害	④ 犯罪被害の発生状況	会社の同僚と送別会の二次会に行き、居酒屋で飲んでいたところ、同僚が他のグループの男とけんかになってしまい、これを止めに入ったところ、相手の男からマイクで顔などを殴られ、そのまま転倒し床に頭を強く打ちつけ、意識がなくなりました。	
	⑤ 負傷し、又は疾病にかかった日	①と同じ・それ以外の日(平成 年 月 日)	
	⑥ ⑤から1年以内の入院日数	79日	
	⑦ 負傷又は疾病の状態	頭蓋骨骨折、脳挫傷、右手示指骨折	
	⑧ 犯罪被害者負担額	224,590円	
	⑨ 収入の全部又は一部を得ることができなかった日数	90日	
⑩ 取扱捜査機関	東京	都道府県	丸の内 警察署
⑪ 損害賠償を受けたことの有無	有 (受領した損害賠償の価額 円) ・ 無		
備考 夫は、脳挫傷の影響により右手が不自由となり筆を持たないために妻の私が代筆しました。			

※受付	平成 年 月 日 第 号	警察署経由
-----	--------------	-------

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。

(日本工業規格A列4番)