

별지> 일본 한센 가족보상 청구를 위한 기초 조사

청구인 (가족)	이름		생년월일	
	주소			
	연락처			
	한센인(원환자) 와 함께한 시기	부터	까지	
	한센병 발병 여부	없음 () 있음 ()	() 년도	() 세 무렵
	소록도 입소 여부	없음 () 있음 ()	부터 ~	까지
원환자 (한센인)	이름		생년월일	
	청구자의 누구	부 (), 모 (), 형제자매 (), 기타 ()		
	한센병 발병 시기	() 년도, () 살 무렵		
	소록도 입소여부	없음 () 있음 ()	부터 ~	까지
	사망 시기			
	일제 강점기 시 주 거주지	() 에서	부터	까지
첨부 서류	주민등록초본	있음()	없음()	
	제적등본(구 일본)	있음()	없음()	
	제적등본(한국)	있음()	없음()	
	가족관계증명서	있음()	없음()	
	원환자의 한센인증명서류	있음 () - <input type="checkbox"/> 한센사업기록표 <input type="checkbox"/> 나병력자 관리카드 없음 ()		
	입소/퇴원 등 증명서류	있음 () - <input type="checkbox"/> 입소증명서(소록도, 애양원 등) <input type="checkbox"/> 교적부 <input type="checkbox"/> 세례명부 <input type="checkbox"/> 소록도 보상결정문 없음 ()		
	통장사본	있음 ()	없음 ()	
	기타 서류 (사진, 문서 등)	없음 () 있음 (),	, ,	
기타 하고 싶은 말씀(참고 사항, 서류 설명 등 기록)				