

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
	() 에서	부터	까지	
	() 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)				