

## 事実婚関係に関する申立書 (ハンセン病元患者家族補償金申請用)

1 婚姻の意思を有し、夫婦として共同生活を営んでいたことについての申立

下記①の者と下記②の者は、戸籍上の婚姻関係にはありませんが、当時婚姻の意思があり、③の期間において、夫婦としての共同生活を営んでいました。

① 氏名 \_\_\_\_\_ ② 住所 \_\_\_\_\_  
② 氏名 \_\_\_\_\_ ② 住所 \_\_\_\_\_

※本人自署の場合は押印省略可能

③ 明治・大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃  
～ 明治・大正・昭和・平成・令和・請求日現在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃

2 同居についての申立

上記①の者と上記②の者は、次の期間において、同居していました。

明治・大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃  
～ 明治・大正・昭和・平成・令和・請求日現在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃

3 別居についての申立

上記①の者と上記②の者は、夫婦としての共同生活を営んでいた期間のうち、次の期間においては、別居していましたが、その理由は次のとおりです。

明治・大正・昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃  
～ 明治・大正・昭和・平成・令和・請求日現在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日・頃

<上記期間に別居していた理由>

---

---

---

---

---

---

---

---

4 備考 (※補足説明をしたい事項がある場合のみ、記載してください。)

---

---

---

---

---

---

---

---

(次ページにお進みください)

4 第三者による証言

<証言1>

(※該当する証言にチェック)

- 婚姻の意思に関する証言    別居の理由に関する証言  
 夫婦として共同生活を営んでいたことに関する証言

上記①の者と②の者の関係について、私が把握している事実は、次のとおりです。また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではなく、次の証言に虚偽はありません。

---

---

---

氏名 \_\_\_\_\_ ⑨ 住所 \_\_\_\_\_

※本人自署の場合は押印省略可能

<証言2>

(※該当する証言にチェック)

- 婚姻の意思に関する証言    別居の理由に関する証言  
 夫婦として共同生活を営んでいたことに関する証言

上記①の者と②の者の関係について、私が把握している事実は、次のとおりです。また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではなく、次の証言に虚偽はありません。

---

---

---

氏名 \_\_\_\_\_ ⑨ 住所 \_\_\_\_\_

※本人自署の場合は押印省略可能

<証言2>

(※該当する証言にチェック)

- 婚姻の意思に関する証言    別居の理由に関する証言  
 夫婦として共同生活を営んでいたことに関する証言

上記①の者と②の者の関係について、私が把握している事実は、次のとおりです。また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではなく、次の証言に虚偽はありません。

---

---

---

氏名 \_\_\_\_\_ ⑨ 住所 \_\_\_\_\_

※本人自署の場合は押印省略可能

厚生労働大臣 殿