

○厚生労働省、内閣府、財務省、農林水産省、
経済産業省、令第 号

犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払等に関する法律（平成十九年法律第三百三十三号）の規定に基づき、及び同法を実施するため、犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払等に関する法律施行規則の一部を改正する命令を次のように定める。

令和三年 月 日

内閣総理大臣 菅 義偉

財務大臣 麻生 太郎

厚生労働大臣 田村 憲久

農林水産大臣 野上浩太郎

経済産業大臣 梶山 弘志

犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払等に関する法律施行規則の一部を改正する命令

犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払等に関する法律施行規則（平成二十年
厚生労働省令 第 号）

労働省、府、農林水産省、
財務省、
令第一号)の一部を次のように改正する。

第三条中「記載し、記名押印又は自ら署名をしなければならない」を「記載するものとする」に改める。

被害回復分配金支払申請書

(第一面)

(提出金融機関名)

殿

申請日

令和 年 月 日

1. 申請人情報	
申請人	住所 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX ()
	フリガナ
	氏名・名称 ※法人の場合は名称を記載 生年月日 年 月 日 (歳)
※申請人が個人の場合は記載不要 代表者又は管理人	住所 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX ()
	フリガナ
	氏名 生年月日 年 月 日 (歳)
2. 代理人情報 ※弁護士等の代理人が申請を行う場合のみ記載	
代理人	住所 ※事務所がある場合は事務所の所在地を、法人の場合は当該法人の所在地を記載 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX ()
	フリガナ
	氏名・名称 ※事務所がある場合は事務所名称及び代理人氏名を、法人の場合は法人名称及び担当役員名を記載 生年月日 年 月 日 (歳)
3. 被害等に関する情報	
公告番号(注)	— —
振込先の口座名義人 ※個人の名前又は団体名が分かる場合は、併せて記載	
被害額 (振込金額の合計額)	〈振込金額の合計額〉 円
	被害額の内訳 (振込みを行った年月日及び振込金額) (例) ×日目の振込金額○○,○○○円 (△年□月×日)
被害に遭われた状況 ※犯人からの連絡方法(電話、メール等)、振り込んだお金の名目(示談金等)、振り込んだ結果、警察等への被害届(受理番号)の有無等、できるだけ具体的に御記載ください。	

(注)被害回復分配金の支払対象となっている振込先の預(貯)金口座に対して付与された12桁の番号を記載してください。具体的には、預金保険機構が行った「振り込み詐欺救済法に基づく公告」を御参照ください。

第二面に続きます

別紙様式第一号を次のように改める。

(第二面)

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報					
分配金の受取りを希望する 預(貯)金口座	口座名義人	フリガナ			
		氏名 (法人の名称)			
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 その他()			本店・支店 出張所
		預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号	
ゆうちょ銀行	(ゆうちょ銀行での受取りを希望する場合は、次の欄に通帳記号・通帳番号を記入)※金融機関名等の記載は不要				
	通帳記号		通帳番号		
その他必要な事項 ※特段なければ記載不要					

○ 申請人が被害者の相続人又は預(貯)金の譲受人(一般承継人)である場合には、次の欄にも御記入ください。

一般承継の理由 及びその年月日		年 月 日	により承継した。
被害者	住所	〒()	都道府県 市区町村
	フリガナ		
	氏名	生年月日	年 月 日 (歳)
	申請人との関係		

○ 本法以外的手段により、既に被害金の一部の支払を受けている(控除対象額がある)場合には、次の欄にも御記入ください。

控除対象合計額				円
控除対象額の内訳	填補又は賠償を受けた年月日	填補又は賠償をした者の氏名又は名称(犯人との関係)	填補又は賠償を受けた者の氏名又は名称(被害者等との関係)	填補又は賠償額
	年 月 日	()	()	円
	年 月 日	()	()	円

○ 支払を受けるべき被害回復分配金の額の割合について、他の申請人等と合意がある場合には、次の欄にも御記入ください。

他の申請人等に	住所	〒()	都道府県 市区町村
	電話・FAX番号	自宅 () 携帯 ()	FAX ()
	フリガナ		
	氏名 (法人の名称)		
合意の内容			

(金融機関記載欄)

受付日 年 月 日

決定表閲覧請求書

(提出金融機関名)

殿

請求日

令和 年 月 日

1. 請求人情報	
請求人	住所 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX () フリガナ
	氏名・名称 <small>※法人の場合は 名称を記載</small>
	生年月日 年 月 日 (歳)
※請求人が個人の場合は記載不要 代表者又は管理人	住所 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX () フリガナ
	氏名
	生年月日 年 月 日 (歳)
2. 申請人情報 <small>※弁護士等の代理人が請求人である場合のみ記載</small>	
申請人	住所 <small>※事務所がある場合は 事務所の所在地を、法 人の場合は当該法人の 所在地を記載</small> 〒 () 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 () 携帯 () FAX () フリガナ
	氏名・名称 <small>※事務所がある場合は 事務所名称及び代理人 氏名を、法人の場合は 法人名称及び担当氏 名を記載</small>
	生年月日 年 月 日 (歳)
3. 閲覧等に関する情報	
公告番号(注)	— —
閲覧請求事項	
閲覧目的	
閲覧希望日時	
閲覧希望場所	

(注)被害回復分配金の支払対象となっている振込先の預(貯)金口座に対して付与された12桁の番号を記載してください。具体的には、預金保険機構が行った「振り込み詐欺救済法に基づく公告」を御参照ください。

別紙様式第二号中「㊦」を削る。
別紙様式第四号を次のように改める。

支払該当者決定が行われた者についての一般承継届出書 (第一面)

(提出金融機関名) 殿 届出日 令和 年 月 日

1. 届出人情報	
届出人	住所 <small>〒(—)</small> 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 (— —) FAX (— —) 携帯 (— —)
	フリガナ
	氏名・名称 <small>※法人の場合は 名称を記載</small>
<small>生年月日</small> 年 月 日 (歳)	
※届出人が西人の場合は記載不要 代表者又は管理人	住所 <small>〒(—)</small> 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 (— —) FAX (— —) 携帯 (— —)
	フリガナ
	氏名
<small>生年月日</small> 年 月 日 (歳)	
2. 代理人情報 ※弁護士等の代理人が申請を行う場合のみ記載	
代理人	住所 <small>※事務所がある場合は 事務所の所在地を、法 人の場合は当該法人の 所在地を記載</small> <small>〒(—)</small> 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号 自宅 (— —) FAX (— —) 携帯 (— —)
	フリガナ
	氏名・名称 <small>※事務所がある場合は 事務所名称及び代理人 氏名を、法人の場合は 法人名称及び担当者氏 名を記載</small>
<small>生年月日</small> 年 月 日 (歳)	
3. 承継等に関する情報	
公告番号(注)	— —
一般承継の理由 及びその年月日	年 月 日 により承継した。
支払 を 受 該 者 決 定	住所 <small>〒(—)</small> 都道府県 市区町村
	フリガナ
	氏名
	届出人との関係
<small>生年月日</small> 年 月 日 (歳)	

(注)被害回復分配金の支払対象となっている振込先の預(貯)金口座に対して付与された12桁の番号を記載してください。具体的には、預金保険機構が行った「振り込め詐欺救済法」に基づく公告を御参照ください。

第二面に続きます

別紙様式第五号を次のように改める。

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報									
分配金の受取りを希望する 預(貯)金口座	口座名義人	フリガナ							
		氏名 (法人の名称)							
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 その他()						本店・支店 出張所	
		預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金		口座番号				
	ゆうちょ銀行	(ゆうちょ銀行での受取りを希望する場合は、次の欄に通帳記号・通帳番号を記入)※金融機関名等の記載は不要							
		通帳記号						通帳番号	
その他必要な事項 ※特段なければ記載不要									

○ 支払を受けるべき被害回復分配金の額の割合について、他の届出人等と合意がある場合には、次の欄にも御記入ください。

他の届出人等に 関する情報	住所	〒()		都道府県	市区町村
	電話・FAX番号	自宅 携帯	()		FAX ()
	フリガナ				
	氏名 (法人の名称)				
	合意の内容				

附 則

この命令は、公布の日から施行する。