

# 令和7年度（2025年度）横浜市原子爆弾被爆者援護費支給制度のご案内

横浜市では、原子爆弾被爆者の方に対して、次のような援護事業を実施しています。

(令和7年4月1日更新)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1 対 象 者 | 横浜市に住民登録がある被爆者健康手帳の交付を受けた方で、<br>基準日（11月1日）に市内に在住しており、<br>令和7年11月17日までに申請手続を済ませた方                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |
| 2 支 給 額 | 年額10,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |
| 3 支給時期  | 毎年12月下旬                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |
| 4 支給方法  | 上記対象者の方について、受給資格等現況を確認し、ご本人様指定の<br>銀行口座に振り込みます。<br>※11月1日に市外転出及び死亡された方は支給されません。                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |
| 5 申請方法  | <p>お住まいの区の福祉保健センター福祉保健課健康づくり係、または健康福祉局健康推進課で「申請書」を受け付けます。（郵送も可）</p> <p>申請する際は、次の書類が必要です。</p> <p>①「被爆者援護費支給申請書」：（本人記入）<br/>② 被爆者健康手帳1ページ目の写し<br/>③ 住民票の写し<br/>（本人のみ記載、続柄・本籍・マイナンバーの記載は不要です）</p> <p>【マイナンバーカードをお持ちの方へ】<br/>コンビニのマルチコピー機で、待たずに、<br/>窓口より50円安く発行できます。<br/>是非ご利用ください。</p>  |                              |
| 6 支給決定  | 当該制度の受給資格の有無を審査したうえ、支給を決定した場合には、<br>横浜市からご本人様あてに「被爆者援護費支給決定通知書」を郵送しま<br>す。<br>この書類には、承認番号等が記載されていますので、大切に保管して<br>ください。                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |
| 7 変 更 届 | 援護費支給を受けている方が、受給資格を喪失した場合、もしくは<br>住所、振込先金融機関等の変更があった場合には、お住まいの区の福<br>祉保健センター福祉保健課健康づくり係、または健康福祉局健康推進<br>課まで「被爆者援護費受給資格喪失・氏名・住所等変更届」を必ずご<br>提出ください。（郵送可）                                                                                                                                                                                                                    |                              |
| 8 問合せ先  | （ ）区福祉保健センター<br>福祉保健課健康づくり係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TEL： —<br>FAX： —             |
|         | 健康福祉局健康推進課                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TEL：671-2451<br>FAX：663-4469 |
| 9 郵送先   | 〒231-0005 横浜市中区本町 6-50-10<br>横浜市健康福祉局 健康推進課 被爆者援護費担当                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |