

東日本大震災記録ノート・神奈川県版

◎ このノートは主に原発事故によって被害を受けた方に、将来の補償問題に備え、被害の様子を記録していくためのノートです。

◎ 分からないこと、困ったことがありましたら、横浜弁護士会にお問い合わせ下さい

* 横浜弁護士会は神奈川県内に法律事務所を持つ弁護士全員が加入する法定団体です。

電話相談(受付)	平日9時30分から16時30分 045-211-7703
----------	-------------------------------------

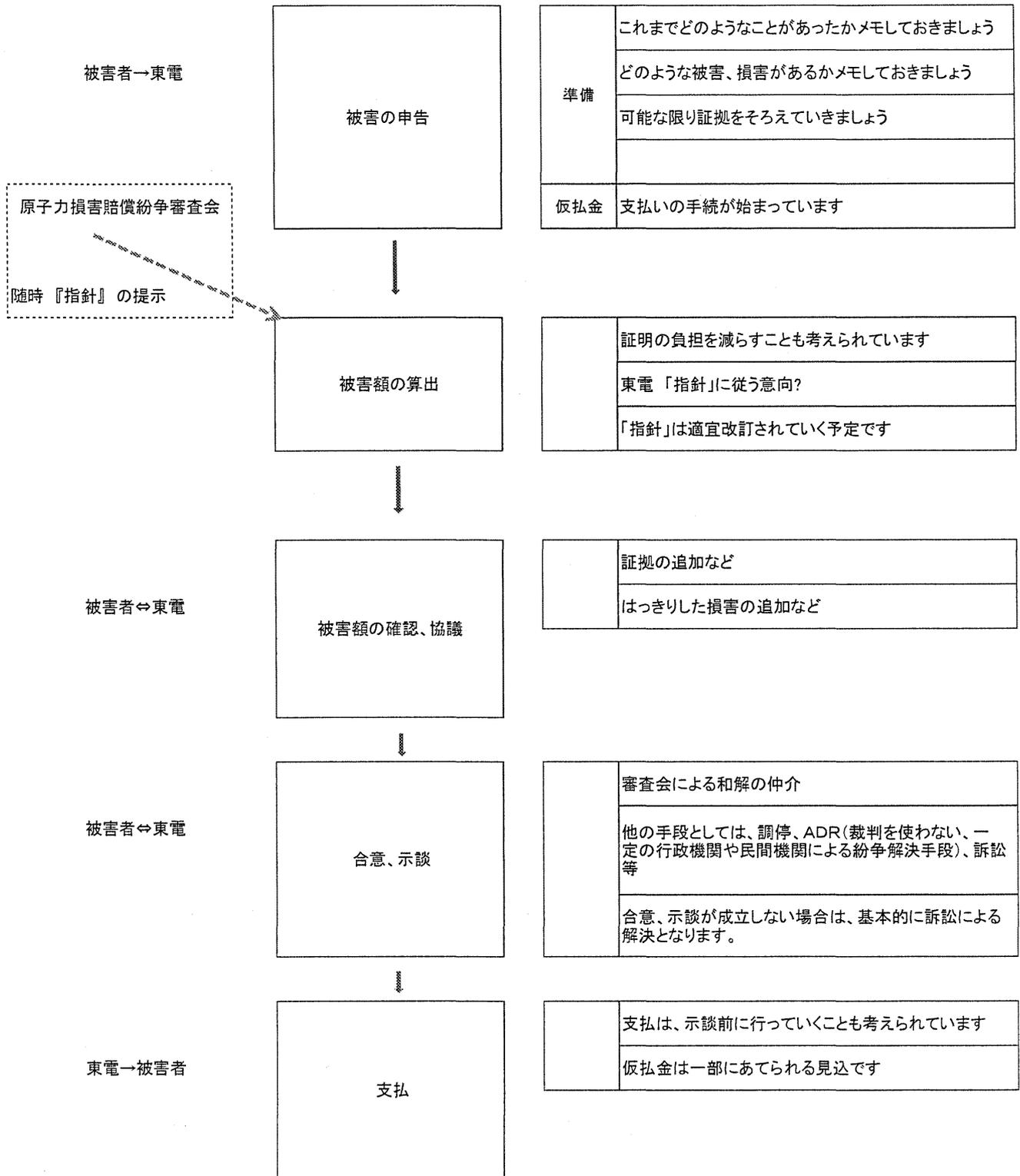
◎ このノートの使い方

1	電話番号表	相談先など、役立つ連絡先を、随時書いていきましょう
2	チャート図	東電からの賠償金支払いまでの流れです。
		手続きに備え、このノートに記録し、証拠もとっておきましょう。
3	家族構成	損害は、個々人別に算定されます。
4	損害の概要	損害の項目の概要です。
5	損害項目別の記録表	検査費用(人)、避難費用、生命・身体的損害、精神的損害、営業損害、休業損害、検査費用(物)、財物損害、一時立入費用・帰宅費用、その他の損害
		⇒ それぞれの損害を詳しく書いておきましょう。
6	日々の記録表	どのような出来事があったか、慰謝料にも関係する可能性があります
7	自由記載欄	そのほか気づいたこと、疑問点、困ったこと、迷うことなどを書いておきましょう。

* ご利用上の注意点

- このノートは、原発事故の被災者の方々の損害賠償請求の準備のためのノートです。日々の記録、資料を整理しておくことによって、将来の賠償請求の際の資料とするためです。(弁護士を依頼される場合にも役に立ちます。)
- ここに掲載したことが全て賠償請求できるとは限りませんので、ご理解の上ご利用願います。
- このノートは、新潟県弁護士会及び福島県弁護士会が作成したものを横浜弁護士会が改訂し作成したものです。どなたでも自由に複写・複製・配布してご利用頂けます。但し、内容の変更等につきましては、横浜弁護士会の責任において行いますので、訂正すべき点や新たに掲載すべき情報及びその他ご意見、要望は下記横浜弁護士会までお寄せください。
- それぞれ、用紙が不足したら、別の紙に書いて足していくなど、工夫して記録を残していきましょう。

賠償金支払いまでの流れ



家族構成

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

家族構成

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
住所						
避難先						
携帯電話番号 又は 連絡のつく先の名称、電話番号	-					
備考						

損害の概要

★損害の概要をチェックしてみましょう。

★各損害の明細を記載する頁には資料欄がございますので、資料等ございましたら、添付下さい。また、資料等ない場合には、その事情を「資料」欄にご記載ください。

例) 警戒区域のため持ち出す余裕がなかった津波で流されてしまった

1 検査費用(人への放射線の影響等を検査するために要したもの) □ 有 □ 無	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 医療機関、検査機関での検査費用の領収書 <input type="checkbox"/> 検査を受けるための交通費の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 避難費用(汚染地域からの緊急的な避難に要したもの) □ 有 □ 無	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 避難のための交通費の領収書 <input type="checkbox"/> 家財道具の移動費用の領収書 <input type="checkbox"/> 避難のための宿泊費の領収書 <input type="checkbox"/> 避難により生活費(食費等)が増加した分の明細 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 生命・身体的損害(死亡、体のケガや病気に関するもの) □ 有 □ 無	
① 避難、汚染等のため死亡、ケガをし、あるいは病気にかかったことの損害	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 病院等の医療機関の診断書 <input type="checkbox"/> 病院等の医療機関での診療費用の領収書、診療報酬明細書 <input type="checkbox"/> 病院等の医療機関への通院のための交通費の領収書 <input type="checkbox"/> 死亡、体のケガや病気により収入が無くなったり減ったりした分の明細 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
② 避難、汚染等による健康状態の悪化を防止するため負担が増加したことの損害	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 病院等の医療機関の診断書 <input type="checkbox"/> 病院等の医療機関での診療費用の領収書、診療報酬明細書 <input type="checkbox"/> 病院等の医療機関への通院のための交通費の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 精神的損害 □ 有 □ 無	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 避難等の際の行動(滞在场所・滞在期間)や気持ちを記録した日記、手帳など <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 営業損害(避難、汚染、風評被害等のため事業に支障が生じたもの) □ 有 □ 無	
① 避難、汚染、風評被害等のため、事業に支障が生じたことによる減収分	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 原発事故前の確定申告書、決算書類 <input type="checkbox"/> 原発事故前の収入状況が分かる伝票、帳簿、日誌等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
② 避難、汚染、風評被害等のため、事業に支障が生じたための追加的費用(商品、営業資産の廃棄費用等)	
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 廃棄費用の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

③ 避難、汚染、風評被害等のため、事業に支障が生じることを避けるための追加的費用(事業拠点の移転費用、営業資産の移動・保管費用等)		
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 引越費用の領収書 <input type="checkbox"/> 保管費用の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6 休業損害(給与と所得者が、休業によって給与が減収、未払いとなったり、内定取消、解雇その他離職となったもの)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 休業証明書 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 所得証明書、納税証明書 <input type="checkbox"/> 内定を取り消した旨を記載した勤務先発行の書面 <input type="checkbox"/> 未払給与の金額及び未払いの理由等を記載した勤務先発行の書面 <input type="checkbox"/> 勤務先発行の解雇理由証明書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7 検査費用(物への放射線の影響等を検査するために要したもの)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 検査費用の領収書 <input type="checkbox"/> 取引先から検査あるいは検査費用を要求された書面 <input type="checkbox"/> 検査のためにかかった交通費の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8 財物損害(避難、汚染等により家財、商品、建物・什器備品等の価値が減少したもの)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 損害品の日付入りの写真など <input type="checkbox"/> 伝票等、被害品の数量が確認できる資料 ※主に商品の場合 <input type="checkbox"/> 汚染除去費用の領収書 <input type="checkbox"/> 廃棄処理費用の領収書 <input type="checkbox"/> 廃棄処分後に同性能の物品を購入したことの領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9 一時立入費用(警戒区域内に住居を有する人)・帰宅費用(避難を余儀なくされた人)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
証拠資料の例	<input type="checkbox"/> 一時立入又は帰宅のための交通費の領収書 <input type="checkbox"/> 家財道具(自動車等を含む)の移動費用の領収書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
その他の損害		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

1. 検査費用

(人への放射線の影響等を検査するために要したものの)

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

2. 避難費用

(汚染地域からの緊急的な避難に要したもの)

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

2. 避難費用

(汚染地域からの緊急的な避難に要したもの)

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

3. 生命・身体的損害

(死亡、体のケガや病気に関するもの)

- ① 避難、汚染等のため死亡、ケガをし、あるいは病気にかかったことの損害
- ② 避難、汚染等による健康状態の悪化を防止するため負担が増加したことの損害

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

4. 精神的損害

(例) 避難等の経緯、滞在場所、滞在期間、経路、どのような避難生活だったか等
大変だった点、苦痛だった点

年月日	できごと	証拠資料

メモ

6. 休業損害

(給与所得者が、休業によって給与が減収、未払いとなったり、内定取消、解雇その他離職となったもの)

氏名		内容(いつ、どのような理由で減収、未払い、内定取消、解雇等となったか)	証拠資料
年収あるいは月収			
雇用形態など			

氏名		内容(いつ、どのような理由で減収、未払い、内定取消、解雇等となったか)	証拠資料
年収あるいは月収			
雇用形態など			

氏名		内容(いつ、どのような理由で減収、未払い、内定取消、解雇等となったか)	証拠資料
年収あるいは月収			
雇用形態など			

氏名		内容(いつ、どのような理由で減収、未払い、内定取消、解雇等となったか)	証拠資料
年収あるいは月収			
雇用形態など			

メモ

7. 検査費用

(物への放射線の影響等を検査するために要したものの)

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

**9. 一時立入費用(警戒区域内に住居を有する人)・
 帰宅費用(避難を余儀なくされた人)**

年月日	費用(円)	内容	証拠資料

メモ

その他の損害

※その他、あなたが被った被害を書きとめ、できるだけ関連する証拠資料を残していきましょう。「指針」や、認められる範囲は変わっていきます。

項目	損害額(円)	内容	証拠資料

メモ

日々の記録表

年月日	できごと	居所・移動経路	活動状況 (屋内・屋外等)	健康状態	備考 (資料等)

メモ

日々の記録表

年月日	できごと	居所・移動経路	活動状況 (屋内・屋外等)	健康状態	備考 (資料等)

メモ

自由記載欄

年月日	

メモ

自由記載欄

年月日	

メモ