

2023年7月12日

中間指針第五次追補等を踏まえた追加賠償のご請求に関する書類等の一部記載誤りについて

東京電力ホールディングス株式会社
福島原子力補償相談室

当社福島第一原子力発電所および福島第二原子力発電所の事故により、発電所周辺地域の皆さまをはじめ、広く社会の皆さまに大変なご迷惑とご心配をおかけしておりますことを、改めて心よりお詫び申し上げます。

既にお送りした請求書の一部の記載に誤りがありましたので、お知らせいたします。記載誤りのある請求書が届いた方々におかれましては、ご不便、ご迷惑をおかけしており、誠に申し訳ございません。

(お問い合わせ先)

東京電力ホールディングス株式会社
福島原子力補償相談室

TEL:0120-926-470

受付時間/9:00～19:00(月～金[除く休祝日])

9:00～17:00(土・日・休祝日)

【訂正箇所】

○請求書の一部（手作成請求書 自主的避難等に関わる損害）

ご請求者さまの情報				
<p>●過去にご請求いただいた際の情報を印字させていただいております（今回の追加賠償の対象とならない方は印字していません）。 ※お名前が弊社システムで適切に表示できない場合は、誠に恐縮ですが一部を「カナ」表記で印字させていただいております。</p> <p>●お支払いする金額 自主的避難等に係る損害として、お一人につき200,000円と既にお支払い済みの金額120,000円の差額として80,000円をお支払いいたします。 「自主的避難等に係る損害」をご請求される場合はご署名欄にお名前を記入していただき、お支払い金額欄にチェック☑を入れてください。</p> <p>●ご家族構成状況 ご家族構成状況欄の該当する項目にチェック☑を入れてください。 ・代表者さまが委任を受けご請求をされる場合は、「家族構成に変更なし」にチェックを入れてください。 ・個別のお支払いをご希望される場合や委任を受けられない場合は、「世帯変更(別世帯)された」にチェックを入れてください。 ・お亡くなりになっている場合は、「お亡くなりになられた」にチェックを入れてください。 ※「世帯変更(別世帯)された」「お亡くなりになられた」を選択いただいた場合は、内容のご確認の連絡をさせていただきますので、ご了承ください。</p>				
1	お名前	フリガナ トウデン タロウ 東電 太郎	ご署名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> ¹ 明治 <input type="checkbox"/> ² 大正 <input checked="" type="checkbox"/> ³ 昭和 <input type="checkbox"/> ⁴ 平成 40年 5月 5日	お支払い金額	<input type="checkbox"/> 80,000円
	ご家族構成状況	<input type="checkbox"/> 家族構成に変更なし <input type="checkbox"/> 世帯変更(別世帯)された <input type="checkbox"/> お亡くなりになられた	お申し出番号	A000012345
			性別	<input checked="" type="checkbox"/> ¹ 男 <input type="checkbox"/> ² 女
2	お名前	フリガナ トウデン ハナコ 東電 ハナコ	ご署名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> ¹ 明治 <input type="checkbox"/> ² 大正 <input checked="" type="checkbox"/> ³ 昭和 <input type="checkbox"/> ⁴ 平成 46年 2月 2日	お支払い金額	<input type="checkbox"/> 80,000円
	ご家族構成状況	<input type="checkbox"/> 家族構成に変更なし <input type="checkbox"/> 世帯変更(別世帯)された <input type="checkbox"/> お亡くなりになられた	お申し出番号	A000012346
			性別	<input type="checkbox"/> ¹ 男 <input checked="" type="checkbox"/> ² 女
3	お名前	フリガナ	ご署名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> ¹ 明治 <input type="checkbox"/> ² 大正 <input type="checkbox"/> ³ 昭和 <input type="checkbox"/> ⁴ 平成 年 月 日	お支払い金額	<input type="checkbox"/> 80,000円
	ご家族構成状況	<input type="checkbox"/> 家族構成に変更なし <input type="checkbox"/> 世帯変更(別世帯)された <input type="checkbox"/> お亡くなりになられた	お申し出番号	
			性別	<input type="checkbox"/> ¹ 男 <input type="checkbox"/> ² 女
4	お名前	フリガナ	ご署名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> ¹ 明治 <input type="checkbox"/> ² 大正 <input type="checkbox"/> ³ 昭和 <input type="checkbox"/> ⁴ 平成 年 月 日	お支払い金額	<input type="checkbox"/> 80,000円
	ご家族構成状況	<input type="checkbox"/> 家族構成に変更なし <input type="checkbox"/> 世帯変更(別世帯)された <input type="checkbox"/> お亡くなりになられた	お申し出番号	
			性別	<input type="checkbox"/> ¹ 男 <input checked="" type="checkbox"/> ² 女

一部の請求書において、今回の追加賠償の対象とならない方（子供および妊婦の方）の情報も印字をしておりました。

以上