■ 가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법 시행규칙 [별지 제3호서식]

(앞쪽)

배상(재심의) 결정서

[ ] 신 규
[ ] 재 심 의

사건번호	배심 년 제 호			
신청인	성명		생년월일	
	주소			
	전화번호 또는 휴대전화번호		전자우편주소	
	대리인 성명			
사망자 (해당 시)	성명		생년월일	
	사망일		신청인과의 관계	
가습기살균제 노출확인자 해당 여부	해당 [ ]		미해당 [ ]	
피해자 해당 여부	해당 [ ]		미해당 [ ]	
내용				
이유				
재심의 (재심의 시 기재)	신청사항			
	결정사항			

년 월 일

가습기살균제 배상 심의위원회

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

(뒤쪽)

배상결정 금액 세부 내역

	배 상 내 역	금 액
배상 금액 내역	1. 치 료 비 (향후 치료비 포함)	원
	2. 간 병 비 (향후 간병비 포함)	원
	3. 장 례 비(사망 시)	원
	4. 유족배상(사망 시)	
	5. 휴업배상	원
	6. 장해배상 (사망 시: 사망 전 장해로 인한 손해)	원
	7. 위 자 료	원
	8. 그 밖의 비용	원
	① 계	원
공제 금액	**공 제 내 역**	**금 액**
	1. 계속치료비	(치료비) 원
		(간병비) 원
	2. 종전의 「가습기살균제 피해구제를 위한 특별법」(법률 제21526호로 개정되기 전의 것을 말합니다)에 따라 지급된 구제급여 및 다른 법률에 따라 지급된 손해배상 금액 등	원 (세부 공제내역은 필요 시 기재함)
		기지급받은 금액의 종류 : _____
	② 계 (계속치료비는 신청한 경우에만 공제됨)	
지급 배상금액	(① − ②)	원

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]