

年金の受給に関する申立書	
(次の該当する番号に○印をつけてください。)	
私(扶助料請求者)は、下の表の年金を	{ (1) 受けている。 (2) 受けていない。
〔「(1)受けている。」に○をつけた方は、下の表の受けている年金の種類の番号に○印をつけ、 該当の年金証書(年金額改定通知書又は年金振込通知書でも可)の写しを添付してください。〕	
年金制度	年金の種類(年金コード)
恩給法	1 普通恩給 2 増加恩給 3 傷病年金
厚生年金保険法	1 老齢厚生年金(1150) 2 障害厚生年金(1350) 3 老齢年金(0130) 4 障害年金(0330)
国民年金法	1 障害基礎年金(1350, 2650, 5350, 6350) 2 障害年金(0620)
船員保険法	1 老齢年金 2 障害年金
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体(三公社)を含む。)	1 退職共済年金 2 障害共済年金 3 退職年金 4 減額退職年金 5 障害年金
旧地方公務員等共済組合法	
旧私立学校教職員共済法	
旧農林漁業団体職員共済組合法	
地方公務員の退職年金に関する条例	1 退職年金 2 退隠料 3 障害年金 4 増加退隠料 5 傷病年金
日本製鉄八幡共済組合	1 退職年金 2 障害年金
旧執行官法	1 普通恩給 2 増加恩給
共済組合(旧令)等特別措置法	1 退職年金 2 障害年金 3 公務傷病年金
戦傷病者戦没者遺族等援護法	1 障害年金

(○印をつけた年金の基礎年金番号などを下の欄に記入してください。)	
基礎年金番号	
1	年金コード又は証書記号番号
	証書の発行機関
	権利取得年月 年 月
2	年金コード又は証書記号番号
	証書の発行機関
	権利取得年月 年 月

上記のとおり申し立てます。
年 月 日
申立者氏名