

公 的 年 金 調 書

- 児童の父死亡
- 児童の母死亡
- 児童の父又は母障害
- 請求者の夫又は妻死亡
- その他

| | | | | |
|---|---|--|--------------|------------------------|
| 請 求 者 | ①氏名 | (歳) | | |
| | ②年金の加入状況 | ア. 加入している | 種類 | 1. 国民年金 2. 厚生年金 3. その他 |
| | | | 資格取得年月日 | |
| | | イ. 加入していない | 保険料の納付(免除)状況 | |
| ③年金の受給状況 | ア. 受けている (種類: 記号番号: 昭和・平成・令和 年 月 日から) | | | |
| | イ. 申請中である (種類: 昭和・平成・令和 年 月 日申請) | | | |
| ④生活保護法による生活扶助の受給状況 | ウ. 全額支給停止されている (種類: 昭和・平成・令和 年 月 日から 年 月 日まで) | | | |
| | エ. 受けていない | | | |
| 死 亡 者 | ⑤氏名 | ア. 児童との続柄 | | イ. 請求者との続柄 |
| | ⑥死亡の原因 | ア. 業務上 イ. 病死 ウ. その他 () | | |
| | ⑦死亡した日 | 大正 / 昭和 / 平成 / 令和 年 月 日 | | |
| | ⑧年金の加入状況 | ア. 加入していた (種類: 記号番号) | | |
| | ⑨死亡前の勤務状況 (死亡前5年間について記入すること) | イ. 加入していなかった ウ. 不明 | | |
| | 勤務期間 | 勤務先の名称 | 所在地 | 電話 |
| | 年 月 ~ 年 月 | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | | | |
| 障 害 者 | ⑩氏名 | (歳) | | |
| | ⑪障害の原因又は誘因 | ア. 先天性 イ. 後天性 (病気・不慮災・労災・戦傷災・その他) | | |
| | ⑫年金の受給状況 | ア. 受けている (種類: 記号番号) ↳ 児童扶養手当の対象児童が年金の加算対象に { a なっている / b なっていない } | | |
| ⑬氏名 | イ. 申請中である (種類: 昭和・平成・令和 年 月) | | | |
| | ウ. 全額支給停止されている (種類: 昭和・平成・令和 年 月 日から 年 月) | | | |
| 児 童 | エ. 受けていない | | | |
| | ⑭父又は母の死亡により児童が受けることができる公的年金、遺族補償の受給状況 | ア. 受けている (種類: 公的年金 / 遺族補償 昭和・平成・令和 年 月 日) | | |
| ⑮その他参考事項 | | イ. 申請中である (種類: 昭和・平成・令和 年 月 日) | | |
| ウ. 全額支給停止されている (種類: 昭和・平成・令和 年 月 日から 年 月) | | エ. 受けていない | | |
| 作成年月日 | 年 月 日 | 市町村作成担当者氏名 | ⑯ | |