

年金等受給状況申出書

年 月 日

フリガナ		生年月日	保護者氏名
申請者名		明治・大正 昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒 _____ 電話番号 () - _____		

申請者の年金等の受給状況について、以下の項目についてご記入ください。なお、申請者が18歳未満のときは、保護者氏名を記載し、保護者の年金等の受給状況について記載してください。

1. 年金について

年金の受給状況	年金の種別	1年間の受給額(円)
ア．受給している	1．障害基礎年金	1級・2級・3級
	2．障害厚生年金	1級・2級・3級
	3．障害共済年金	1級・2級・3級
	4．その他公的年金 ()	
イ．受給していない		

その他公的年金には、特別障害給付金、障害を事由に支給される労働災害による年金、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等があります。

2. その他の収入について

特別障害者手当又は特別児童扶養手当等の受給状況	
ア．受給している	手当名 ()
イ．受給していない	

その他の収入 (あれば記載してください。)

収入名	収入額
	年額 円
	年額 円
	年額 円

年金等受給状況申出書