

受付番号		届書 コード	84230
------	--	-----------	-------

## 老齢・障害給付 加給年金額支給停止事由該当届

〔 配偶者加給年金額が加算されている受給権者の配偶者が老齢・退職または障害を支給事由とする年金が受けられることになったときの届 〕

(注)受給権者の年金額の全部について支給が停止されている場合は、提出する必要はありません

受給権者	① 個人番号(または基礎年金番号) <small>〔 基礎年金番号(10桁)で届出する場合は左詰めでご記入ください。 〕</small>					
	年金コード					
加給年金額対象者	② 生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	
	③ 配 偶 者 の 氏 名					
加給年金額対象者	④ 配 偶 者 の 生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日	
	⑤ 配偶者が公的年金制度等から支給を受けることになった老齢・退職または障害を支給事由とする年金の名称およびその支給を行う制度の名称等	年金の名称				
		制度の名称				
		個人番号(または年金証書の基礎年金番号)・年金コード・恩給証書等の記号番号				
⑥ 上記⑤の年金を受けることとなった年月日	昭和・平成	年	月	日		

平成 年 月 日 提出

郵便番号  -

住 所

受給権者

(フリガナ)

氏 名

印

電話番号 ( ) - ( ) - ( )

(裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。)



## 記入上の注意

1. ②および④の年号は、該当する文字を○で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和29年10

月2日生まれの場合は 

(昭和)・平成	2	9	年	1	0	月	0	2	日
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 のように記入してください。

2. ⑤および⑥は、加給年金額の対象者である配偶者（夫または妻）の年金について記入してください。

「公的年金制度等」とは、次の制度です。

1. 国民年金の障害年金および障害基礎年金	2. 厚生年金保険	3. 船員保険（旧法の年金のみ）
4. 国家公務員共済組合	5. 地方公務員等共済組合	6. 私立学校教職員共済
7. 農林漁業団体職員共済組合	8. 恩給	9. 地方公務員の退職年金に関する条例
10. 日本製鉄八幡共済組合	11. 執行官	12. 旧令による共済組合等
13. 戦傷病者戦没者遺族等援護		

3. 受給権者が自ら署名する場合には、押印は不要です。

4. 黒インクのボールペンで記入してください。鉛筆や、摩擦に伴う温度変化等により消色するインクを用いたペンまたはボールペンは、使用しないでください。