

【個人番号(または基礎年金番号)】

死亡した受給権者の個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入してください。

個人番号(マイナンバー)は通知カード、マイナンバーカードなど(基礎年金番号で届出する場合には年金証書など)により確認し、正確に記入してください。

【年金コード】

死亡した方が複数の年金を受けていた場合は、被用者年金保険に係る年金の年金証書などに書いてある年金コードをすべて記入してください。

この届を共済組合に提出することで、他の実施機関(日本年金機構など)が支給する年金の未支給年金についても請求手続きを行ったこととなります。

※未支給年金の請求をする場合は、この欄にも記入してください。

【請求者氏名】

氏名及びフリガナを記入してください。ご本人が記入する場合は、押印不要です。

【続柄】

死亡した人からみた続柄(妻・子等)を記入してください。

【電話番号】

ご自宅の電話番号等の連絡のとれる電話番号を記入してください。

【住所】

現在、お住まいの住所を記入してください。また、フリガナも記入してください。

【別世帯になっていること理由書】

請求者が配偶者または子の場合であって、住民票上世帯を別にしているが、住所が住民票上同一であるときは、請求者氏名を記入し、別世帯となっていることについて、該当の理由に○をつけてください。

また、死亡した方と請求者の住所が住民票上異なっているが、生計を同じくしていた場合は、別途書類が必要となりますので、共済組合にご連絡ください。

受付番号 届書コード 84514 死亡届のみの場合 18501

国民年金・厚生年金保険・船員保険・共済年金

未支給【年金・保険給付】請求書-年金受給権者死亡届(報告書)

※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。

死亡した受給権者

① 個人番号(または基礎年金番号) 年金コード(複数請求する場合は右の欄に記入)

② 生年月日 明治・大正・昭和・平成 2 9 年 1 0 月 0 2 日

③ (フリガナ) 氏名 (氏) キョウサイ 共済 (名) ハナコ 花子 (姓) 太郎 太郎

④ 死亡した年月日 昭和・平成 2 8 年 0 1 月 0 1 日

死亡した方が厚生年金を受けていた場合、あわせて厚生年金の未支給年金の請求を希望しますが、(注) 共済年金と国民(基礎年金)のみ受けている方は、別途年金事務所に請求が必要です。

請求者および届出される方

⑤ 氏名 (氏) 共済 共済 (名) 花子 花子 印 妻

⑥ 郵便番号 1 0 2 - 0 0 8 4 ⑦ 電話番号 0 3 - 5 2 1 0 - XXXX

住所 東京都千代田区千代田二丁目二番地

⑧ 金融機関 (フリガナ) キョウサイ 共済 ハナコ 花子

⑨ 1. 金融機関 (ゆうちょ銀行を除く) 口座名義人氏名 共済 共済 花子 花子

2. ゆうちょ銀行(郵便局)

⑩ 金融機関先 支店コード 記入不要

未支給の年金・保険給付を請求できない方は、⑩以降の記入は不要です。

⑪ 受給権者の死亡当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人がいましたか。

配偶者	子	父母	孫	祖父母	兄弟姉妹	その他3親等内の親族
いる	いない	いる	いない	いる	いない	いる

⑫ 別世帯となっていること理由書

次の理由により、住民票上、世帯が別になっているが、受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを申立します。(該当の理由に○をつけてください。)

理由 1. 受給権者の死亡当時、同じ住所に二世帯で住んでいたため。
2. 受給権者の死亡当時は、同じ世帯であったが、世帯主の死亡により、世帯主が変更されたため。

請求者氏名

平成 XX 年 2 月 1 日 提出

【生年月日】

該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

【年金受給権者氏名】

氏名及びフリガナを記入してください。

【死亡した年月日】

受給権者が死亡した日を記入してください。

【はい・いいえ】

平成27年9月30日までに受給権が発生した厚生年金がある場合で、共済組合が支給する年金の未支給年金と併せてその未支給年金の請求を行う場合は「はい」に、併せて請求を行わない場合は「いいえ」に○をつけてください。

「はい」に○をつけて提出いただくことで、平成27年9月30日までに受給権が発生した厚生年金の未支給年金の請求手続きも行ったこととなります。

【未支給年金の受取機関】

ゆうちょ銀行以外の金融機関で受け取りを希望する場合は「1」に○を、ゆうちょ銀行で受け取りを希望する場合は「2」に○をつけてください。

預金通帳等に記載された金融機関名、本支店名及び口座番号を記入してください。また、年金受取機関の確認印を金融機関等にて受けるか、口座名義及び口座番号が確認できる預金通帳等の写しを添付してください。なお、金融機関コード及び店舗

【受給権者が死亡した当時の状況】

死亡した当時、生計を同じくしていた方(配偶者・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹・その他3親等以内の親族)の有無について、該当する方に○をつけてください。

【年金証書について】

年金証書を添付できない場合はア、イ、ウのいずれかに○をつけてください。アに○をつけた場合はその日付を、ウに○をつけた場合はその理由を記入してください。

詳しくは裏面の「この請求書に添えなければならない書類」をご覧ください。

年金証書を添付できない方は、その事由について以下の項目を○で囲んでください。

実施機関等 受付年月日

ア 廃棄しました。(年 月 日)
イ 見つかりませんでした。今後見つけた場合は必ず廃棄します。
ウ その他 ()

平成 XX 年 2 月 1 日 提出