

年金裁定請求書

(在職者用)

厚生年金基金理事長殿

平成 年 月 日

基本項目

① フリガナ 氏 名			② 請求印 印 認印可	③ 性別 男・女	④ 生年月日 昭和 年 月 日
⑤ 加入員番号			⑥ 勤務先会社名		
⑦ フリガナ 住 所	〒				
	電話番号 ()				
⑧ 支払い機関 の 指 定	1. 郵便局自動預入	通帳記号 () 通帳番号 () ※ 従来の「記号—番号」のご記入で「ゆうちょ銀行」口座へ読み替えます。 お受取は郵便局口座と同じです。			
	2. 銀行等振込	() 銀行 () 信金 () 支店 普通・総合 () 信組 農協			
⑨ 当基金以外 職 歴	事業所名	所在地	期間(から)	期間(まで)	加入年金の種類
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	

厚生年金の受給資格について (基礎年金番号は、『国民年金・厚生年金保険年金証書』を確認ください。)

① 基礎年金番号	□ □ □ □ — □ □ □ □ □ □ □ □
-------------	---------------------------

雇用保険の給付について

① 高年齢雇用継続給付を受けましたか(受けていますか)	1. 受けていない 2. 受けていた、または受けている
--------------------------------	--------------------------------

昼間連絡先電話番号

昼間の連絡先(携帯・職場等)	電話番号 () 携帯・職場・その他 ()
----------------	---------------------------

● 在職期間中の年金は日本年金機構からの情報を取得したうえで算出するためお時間がかかる場合がございます。ご了承ください。

<添付書類>

- 戸籍抄本または生年月日の記載された住民票 原本1通 (60歳※到達日以降で6ヶ月以内に交付されたもの)
※男性で、昭和28年4月2日～昭和30年4月1日生まれの場合は61歳到達日
- 国民年金・厚生年金保険年金証書 写し (まだお持ちでない方は、先に年金事務所で老齢厚生年金の請求手続きをしてください。手続き後、年金証書等が送られてきます。)
- 60歳から65歳の間、雇用保険から高年齢雇用継続給付を受給された方のみ、高年齢雇用継続給付支給決定通知書 写し (複数枚お持ちの方は直近のもの)

基金使用欄 (この欄には記入しないでください。)

常務理事	事務長	総務課長	業務課長	担 当