

⑩ あなたの配偶者は、公的年金制度等（表1参照）から老齢・退職または障害の年金を受けていますか。○で囲んでください。

1. 老齢・退職の年金を受けている	2. 障害の年金を受けている	3. いずれも受けていない	4. 請求中	制度名（共済組合名等）	年金の種類
-------------------	----------------	---------------	--------	-------------	-------

受けていると答えた方は下欄に必要事項を記入してください。（年月日は支給を受けることになった年月日を記入してください）。

公的年金制度名 （表1より記号を選択）	年金の種類	年 月 日	年金証書の年金コードまたは記号番号等	年金コードまたは共済組合コード・年金種別						
イ	・老齢または退職 ・障害	xx . 4 . 1	1150	1						
	・老齢または退職 ・障害	.	.	2						
	・老齢または退職 ・障害	.	.	3						

⑪ あなたは、現在、公的年金制度等（表1参照）から年金を受けていますか。○で囲んでください。

1. 受けている	2. 受けていない	3. 請求中	制度名（共済組合名等）	年金の種類
----------	-----------	--------	-------------	-------

受けていると答えた方は下欄に必要事項を記入してください。（年月日は支給を受けることになった年月日を記入してください）。

公的年金制度名 （表1より記号を選択）	年金の種類	年 月 日	年金証書の年金コードまたは記号番号等	年金コードまたは共済組合コード・年金種別						
オ	・老齢または退職 ・障害 ・遺族	xx . 11 . 4	8680-1234567890	1						
	・老齢または退職	.	.	2						

すでに年金を受けている場合、また、他の年金を請求手続き中の場合は必ずご記入ください。
原則として2つ以上の年金を同時に受け取ることはできません。
年金受給選択申出書を提出し、いずれか一方の年金を選択していただくことになります。

- | | | |
|----------------------|----------------|------------------------|
| 1. 国民年金法 | 2. 厚生年金保険法 | 3. 船員保険法（昭和61年4月以後を除く） |
| 4. 廃止前の農林漁業団体職員共済組合法 | 5. 国家公務員共済組合法 | 6. 地方公務員等共済組合法 |
| 7. 私立学校教職員共済 | 8. 旧市町村職員共済組合法 | 9. 地方公務員の退職年金に関する条例 |
| | | 10. 恩給法 |

⑬ 履 歴（公的年金制度加入経過）
※できるだけくわしく、正確に記入してください。

(1)事業所（船舶所有者）の名称および船員であったときはその船舶名	(2)事業所（船舶所有者）の所在地または国民年金加入時の住所	(3)勤務期間または国民年金の加入期間	(4)加入していた年金制度の種類	(5)備考
最初	〇〇市〇〇X-X-X	昭xx . 4 . 1 から xx . 3 . 31 まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
2	〇〇市役所 〇〇市△△X-X-X	昭xx . 4 . 1 から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
3		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
4		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
5		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
6		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
7		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
8		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
9		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	
10		. . から まで	1. 国民年金 2. 厚生年金保険 3. 厚生年金（船員）保険 4. 共済組合等	

加入していた年金制度が国民年金のときは、記入不要です。

勤務期間または国民年金の加入期間が詳しくわからない場合でも、年月までまたは何年の夏や冬までといったようにご記入ください。

機構独自項目

過去に加入していた年金制度の年金手帳の記号番号で、基礎年金番号と異なる記号番号があるときは、その記号番号を記入してください。

⑰ 請求者	厚生年金保険															国民年金													
	船員保険																												

「②配偶者の基礎年金番号」欄を記入していない方は、あなたの配偶者について、つぎの1および2にお答えください。(記入した方は、回答の必要はありません。)

1. 過去に厚生年金保険、国民年金または船員保険に加入したことがありますか。○で囲んでください。
「ある」と答えた方は、加入していた制度の年金手帳の記号番号を記入してください。

ある	ない
----	----

⑱ 配偶者	厚生年金保険															国民年金												
	船員保険																											

2. あなたと配偶者の住所が異なるときは、下欄に配偶者の住所および性別を記入してください。

住所の郵便番号					住	(フリガナ)	性別
					所		男 女 1 2

⑲ 最後に勤務した事業所または現在勤務している事業所について記入してください。

(1) 事業所 (船舶所有者) の名称を記入してください。

(1) 名称	
--------	--

(2) 健康保険 (船員保険) の被保険者証の記号番号がわかれば記入してください。

(2) 記号	番号

⑳ 個人で保険料を納める第四種被保険者、船員保険の年金任意継続被保険者となったことがありますか。

1. はい ・ 2. いいえ

「はい」と答えた人は、保険料を納めた年金事務所 (社会保険事務所) の名称を記入してください。

その保険料を納めた期間を記入してください。

昭和 平成	年	月	日	から	昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---	----	----------	---	---	---

第四種被保険者 (船員年金任意継続被保険者) の整理記号番号を記入してください。

(記号)	(番号)

上・外	初診年月日				障害認定日				(外) 傷病名コード				(上) 傷病名コード				診断書
上・外 1・2	元号	年	月	日	元号	年	月	日									
(外) 等級	(上) 等級	有	有年	三	差引												
		元号	年														

基礎	受給権発生年月日				停止事由	停止期間				条文					
	元号	年	月	日		元号	年	月	元号	年	月				
失権事由	失権年月日														
	元号	年	月	日											

厚年	受給権発生年月日				停止事由	停止期間				条文					
	元号	年	月	日		元号	年	月	元号	年	月				
失権事由	失権年月日														
	元号	年	月	日											

共済コード 共済記録 1								2									
	元号	年	月	日	元号	年	月	日		元号	年	月	日	元号	年	月	日
3								4									
	元号	年	月	日	元号	年	月	日		元号	年	月	日	元号	年	月	日
5								6									
	元号	年	月	日	元号	年	月	日		元号	年	月	日	元号	年	月	日

⑳ 請求者の個人番号
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

時効区分