

申立日 (記入日) 令和 X X 年 X X 月 X X 日

老齢厚生年金請求書  
 障害基礎年金請求書  
 遺族基礎年金請求書  
 加給年金額または子の加算額に係る別紙様式

受給権者(請求者)	個人番号(マイナンバー)	X X X X X X X X X X X X
	基礎年金番号	X X X X X X X X X X
	(フリガナ)	ネンキン ハナコ
	氏名	年金 花子

下記の加給年金額(子の加算額)の対象者は、私が生計を維持していることを申し立てます。  
 (遺族年金の受給権者である場合は、死亡当時、子は死亡者に生計維持されていたことを申し立てます。)

加給年金額・子の加算額の対象者	子	氏名 (フリガナ) ネンキン サブロウ (氏) 年金 三郎	生年月日 年 月 日 X X X X X X	障害の状態に ある・ない	診
		個人番号 X X X X X X X X X X X X			
	子	氏名 (フリガナ) ネンキン シロウ (氏) 年金 四郎	生年月日 年 月 日 X X X X X X	障害の状態に ある・ない	診
		個人番号 X X X X X X X X X X X X			
	子	氏名 (フリガナ) ネンキン ゴロウ (氏) 年金 五郎	生年月日 年 月 日 X X X X X X	障害の状態に ある・ない	診
		個人番号 X X X X X X X X X X X X			
	子	氏名 (フリガナ) (氏)	生年月日 年 月 日	障害の状態に ある・ない	診
	個人番号				
子	氏名 (フリガナ) (氏)	生年月日 年 月 日	障害の状態に ある・ない	診	
	個人番号				
子	氏名 (フリガナ) (氏)	生年月日 年 月 日	障害の状態に ある・ない	診	
	個人番号				

