

国民年金受給権者支給停止事由該当届

(20歳前障害による障害基礎年金・裁定替障害・遺族
基礎年金受給権者が下記の③に該当したときの届)

51

*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。

① 個人番号 (または基礎年金番号) および年金コード	個人番号 (または基礎年金番号)										年金コード			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
② 生 年 月 日	明	大	昭	平	令	X		X	X	X	X	X	X	X
	1	3	5	7	9									
③ 停 止 の 事 由	ア.政令で定める年金給付を受けるようになった ☒ イ.日本国内に住所を有さなくなった ウ.その他 ()													
④ 上記③の事由が発生した年月日	昭和・平成・ ☒ 令和 X X 年 X X 月 X X 日													
※	停止年月日					事由	手作業表示	調 整 額						
	年	月	日	57										
				58		⊖								
				61										
時効区分														

令和 X X 年 X X 月 X X 日 提出

郵便番号 168-0071

住 所 杉並区高井戸西3-5-24 O OマンションXXX号室

受給権者

[カタカナでフリガナ]

氏 名 ネンキン タロウ 年金 太郎

自 宅 の 電話番号 (XX) - (XXXX) - (XXXX)

記入上の注意

- ※印欄には、記入しないでください。
- ②欄の元号は、該当する文字を○で囲んでください。生年月日は、たとえば、大正15年3月2日生まれの場合は、

明	大	昭	平	令	1	5	0	3	0	2
1	3	5	7	9						

のようにご記入ください。



(裏面もお読みください。)