

年金記録訂正請求書 兼 年金記録に係る確認調査申立書(別紙)

【 国 民 年 金 】

請求者(※)の 基礎年金番号等				
請求者の氏名	(フリガナ) (姓)	(名)		

- ☐ (太枠)内の「請求期間」(㊦、㊧)を記入してください。
- ☐ (点線枠)内の欄の事項は、記入することが難しいときは記入せずに、次に進んでください。
- ☐ (網掛け)欄は、記入しないでください。
- ※印は請求書 兼 申立書(様式第1号の1)の記入上の注意をご参照ください。

＜請求期間欄 ☐＞ 注) 請求期間欄の番号を記入してください。

㊦ 請求期間 ※	昭 平 令	年	月	日	～	昭 平 令	年	月	日
	5 7 9					5 7 9			

①について、記入することが難しいときは、記入していただくなくても構いません。

① 請求期間の分類	現在、国(厚生労働省・日本年金機構)が管理している年金記録が事実と異なると思う点は何ですか。該当する□に✓印を付けてください。 ☐ 請求期間が保険料未納となっているが、保険料を納付した。 納付した保険料の種類(※)について、ア～オに○印を付けてください。 ア 現年度保険料 (1) イ 過年度保険料 (2) ウ 特例納付保険料 (3) エ 追納保険料 (4) オ 不明 (5) ☐ 請求期間が付加保険料(※)未納となっているが、付加保険料を納付した。(6) ☐ 請求期間が保険料未納となっているが、全額免除の期間だった。(7) ☐ 第3号被保険者(※)に該当した年月日又は該当しなくなった年月日が違う。(8) ☐ 国民年金に加入した年月日又は脱退した年月日が違う。(9) ☐ その他 (10)()	
ウ 減額作用の請求	1 納付済期間短縮の請求 3 その他() 2 免除期間の短縮の請求	
エ 請求期間の記録状況	1 加入・未納期間 8 付加保険料納付済期間 2 強制被保険者未加入期間 9 第3号被保険者期間 3 任意加入被保険者未加入期間 10 厚生年金保険被保険者期間 4 全額免除期間 11 共済組合員期間 5 一部免除・未納期間 12 保険料還付済期間 6 一部免除・納付済期間 13 初めて国民年金に加入した月を含む期間 7 納付済期間 14 その他()	

㊦、㊧、㊨について、記入することが難しいときは、記入していただくなくても構いません。

㊦ 請求期間に住 民票を登録して いた市町村	都 道 府 県	市 区 町 村	カ 管轄年金事務所	年金事務所
㊧ 請求期間に実 際に居住していた 市町村又は国名	(国名)	都 道 府 県	市 区 町 村	ク 管轄年金事務所
㊨ 特例納付を行った ときに居住していた 市町村又は国名	(国名)	都 道 府 県	市 区 町 村	コ 管轄年金事務所

<請求期間欄

注) 請求期間欄の番号を記入してください。

㊥ 請求期間 ※	昭 平 令	年	月	日	～	昭 平 令	年	月	日
	5 7 9					5 7 9			

㊦について、記入することが難しいときは、記入していただくなくても構いません。

㊦ 請求期間の分類	現在、国(厚生労働省・日本年金機構)が管理している年金記録が事実と異なると思う点は何ですか。該当する□に✓印を付けてください。 ☐ 請求期間が保険料未納となっているが、保険料を納付した。 納付した保険料の種類(※)について、ア～オに○印を付けてください。 ア 現年度保険料 (1) イ 過年度保険料 (2) ウ 特例納付保険料 (3) エ 追納保険料 (4) オ 不明 (5) ☐ 請求期間が付加保険料(※)未納となっているが、付加保険料を納付した。(6) ☐ 請求期間が保険料未納となっているが、全額免除の期間だった。(7) ☐ 第3号被保険者(※)に該当した年月日又は該当しなくなった年月日が違う。(8) ☐ 国民年金に加入した年月日又は脱退した年月日が違う。(9) ☐ その他 (10)()	
ス 減額作用の請求	1 納付済期間短縮の請求 3 その他() 2 免除期間の短縮の請求	
セ 請求期間の記録状況	1 加入・未納期間 8 付加保険料納付済期間 2 強制被保険者未加入期間 9 第3号被保険者期間 3 任意加入被保険者未加入期間 10 厚生年金保険被保険者期間 4 全額免除期間 11 共済組合員期間 5 一部免除・未納期間 12 保険料還付済期間 6 一部免除・納付済期間 13 初めて国民年金に加入した月を含む期間 7 納付済期間 14 その他()	

㊧、㊨、㊩について、記入することが難しいときは、記入していただくなくても構いません。

㊧ 請求期間に住 民票を登録して いた市町村	都 道 府 県	市 区 町 村	タ 管轄年金事務所	年金事務所
㊨ 請求期間に実 際に居住していた 市町村又は国名 (国名)	都 道 府 県	市 区 町 村	ツ 管轄年金事務所	年金事務所
㊩ 特例納付を行った ときに居住していた 市町村又は国名 (国名)	都 道 府 県	市 区 町 村	ト 管轄年金事務所	年金事務所