第四十四号書式　（平27総省令83・全改、令２総省令129・一部改正）

年金の受給に関する申立書

（次の該当する番号に○印をつけてください。）

私（共助料請求者）は、下の表の年金を　(1)　受けている。　(2)　受けていない。

（「(1)受けている。」に○をつけた方は、下の表の受けている年金の種類の番号に○印をつけ、該当の年金証書の写し（年金額改定通知書又は年金振込通知書でも可）を添付してください。）

年金制度	年金の種類（年金コード）
恩給法	１普通恩給　２増加恩給　３傷病年金
厚生年金保険法	１老齢厚生年金（1150）　２障害厚生年金（1350） ３老齢年金（0130）　４障害年金（0330）
国民年金法	１障害基礎年金（1350, 2650, 5350, 6350） ２障害年金（0620）
船員保険法	１老齢年金　２障害年金
旧国家公務員共済組合法（旧公共企業体（三公社）を含む。） 旧地方公務員等共済組合法 旧私立学校教職員共済法	１退職共済年金　２障害共済年金 ３退職年金　４減額退職年金 ５障害年金
旧農林漁業団体職員共済組合法（特例年金給付）	１特例退職共済年金　２特例障害共済年金 ３特例障害農林年金　４特例退職年金 ５特例減額退職年金　６特例障害年金
地方公務員の退職年金に関する条例	１退職年金　２退隠料　３障害年金 ４増加退隠料　５傷病年金
日本製鉄八幡共済組合	１退職年金　２障害年金
旧執行官法	１普通恩給　２増加恩給
共済組合（旧令）等特別措置法	１退職年金　２障害年金　３公務傷病年金
戦傷病者戦没者遺族等援護法	１障害年金

（○印をつけた年金の基礎年金番号などを下の欄に記入してください。）

基礎年金番号		
1	年金コード又は証書記号番号	
	証書の発行機関	
	権利取得年月	年　月
2	年金コード又は証書記号番号	
	証書の発行機関	
	権利取得年月	年　月

上記のとおり申し立てます。

年　月　日

申立者氏名