

老齢厚生年金・退職共済年金 加給年金額加算開始事由該当届

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	受給権者	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	1	1
2		② 生 年 月 日		昭和 平成 令和		3	6	0	5	1	0						
3	加給年金額の対象者	③ フリガナ ヤマダ ハナコ	④ 生年月日	昭和 令和 平成	3	9	0	8	2	0							
5		⑤ 個人番号	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	⑥ 受給権者との続柄	配偶者 子 ① 2	⑦ 障害の状態に ある・ない		
3		③ 氏名	山田 花子	④ 生年月日	昭和 令和 平成	3	9	0	8	2	0						
5		⑤ 個人番号											⑥ 受給権者との続柄	子 2	⑦ 障害の状態に ある・ない		
3		③ 氏名															
5		⑤ 個人番号											⑥ 受給権者との続柄	子 2	⑦ 障害の状態に ある・ない		
3		③ 氏名															
5		⑤ 個人番号											⑥ 受給権者との続柄	子 2	⑦ 障害の状態に ある・ない		
8		⑧ ご記入ください。右の欄に		a 現在、公的年金制度等から老齢・退職または障害を支給事由とする年金をうけていますか。 ア 老齢・退職の年金を受けている。 イ 障害の年金を受けている。 ウ いずれも受けていない。 b 受けているときは、その公的年金制度の名称および個人番号（または年金証書の基礎年金番号）・年金コード、恩給証書等の記号番号 名 称 個人番号（または基礎年金番号）・年金コード等 c その支給を受けることとなった年月日 昭和・平成・令和 年 月 日													
※年金額改定 54		改 定 年 月 日		事 由		配状態表示		改 定 年 月 日		事 由							
		年 月 日		25				年 月 日		37							
※ 支 払 調 整 57		事 由		調 整 額				※配偶者基礎年金番号・年金コードの訂正・収録 80									
				基・付 上・独		+		-									
※ 加対者 変更33		変 更 前		生 年 月 日		続 柄		障 害		変 更 後							
		5・7 9		年 月 日						5・7 9							
時効区分																	

提出日 令和 8 年 6 月 1 日提出

住所 (受給権者)	郵便番号	XXX - XXXX
	住 所	東京都〇〇区〇〇1-2-3 〇〇マンション101号室
	(フリガナ) 氏 名	ヤマダ タロウ 山田 太郎
	電話番号	090 (XXXX) XXXX

申立

生 計 維 持 申 立

必ず記入

上記の加給年金額の対象者は、老齢厚生年金の受給権を取得した当時（昭和16年4月2日以後に生まれた男子および昭和21年4月2日以後に生まれた女子で、特別支給の老齢厚生年金の受給権を有する方にあっては、特例支給を受けることができることとなった当時）、生計を維持していることを申し立てる。

令和 8 年 6 月 1 日 受給権者氏名 山田 太郎

(裏面の「記入上の注意」をよく読んでからご記入ください。)