

加給年金額対象者等異動届書

(フリガナ) 氏 名	(男・女)	生 年 月 日 昭和 年 月 日
(フリガナ) 住 所	〒 ————— TEL (—————) —————	
年金証書 記号番号	8594	基礎年金 番 号
(フリガナ) 加給年金額 対象者氏名	生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日	続柄
加給年金額対象者等異動事由 (該当する番号に○を付してください)		必 要 書 類
1	死亡した	当該事実を証する「戸籍抄本」 または「戸籍謄本」
2	配偶者が年金受給権者と離婚した	
3	子が年金受給権者の配偶者以外の者の養子となった	
4	養子縁組による子が離縁をした	
5	子が婚姻した	
6	配偶者が公的年金制度から老齢（退職）または障害を事由とする年金を受けることとなった（老齢基礎年金は除く） ・ 退職共済年金または老齢厚生年金（組合員期間もしくは被保険者期間が20年以上あるものまたは20年未満であっても20年とみなされるもの） ・ 障害共済年金、障害厚生年金または障害基礎年金	「年金算定の基礎期間」および「支給開始年月」が明記されている「年金証書」の写し
7	年金受給権者が、加給年金額が加算された老齢厚生年金または障害基礎年金を受けることとなった	
8	年金受給権者によって生計を維持されなくなった (加給年金額対象者が年額850万円以上の恒常的収入を得ることとなった)	「所得証明書」
9	加給年金額対象者となっている配偶者が、雇用保険法による失業給付を受けることにより、配偶者自身の公的年金が全額支給停止となった	「雇用保険受給資格者証」の写しおよび支給停止となった年月が明記された「年金改定通知書」等の写し
10	上記「9」の事由により支給停止となった年金が雇用保険法による失業給付の受給が終了したことにより再び支給されることとなった	「年金改定通知書」等の写し
私の加給年金額対象者等が上記の異動事由に該当したので、必要書類を添付して届け出ます。		
地方職員共済組合理事長 様		
平成 年 月 日	年金受給権者氏名	(印)

※ 記入方法については、次の用紙をご覧ください。

「加給年金額対象者等異動届書」の記入方法

氏名、生年月日、住所、年金証書記号番号および基礎年金番号の欄に記入した後、次の事項に留意して記入してください。

- 加給年金額の対象者に異動が生じた場合は、加給年金額対象者等異動事由の該当する番号に○を付すとともに、加給年金額対象者の氏名、生年月日および続柄を記入し、必要書類を添付して当共済組合に提出してください。

〈記 入 例〉

加給年金額対象者等異動届書

(フリガナ) 氏 名	キョウサイ ジロウ 共済 次郎	(男・女)	生 年 月 日 昭和 ×× 年 ×× 月 ×× 日
(フリガナ) 住 所	トウキョウト チヨダク ヒラカワチョウ 〒 102 - 8601 東京都千代田区平河町 2-4-9 TEL (03) 3261 - 9846		
年金証書 記号番号	8594 × × × × × × × × × × × ×	基礎年金 番 号	× × × × × × × × × × × ×
(フリガナ) 加給年金額 対象者氏名	キョウサイ ハナコ 共済 花子	生 年 月 日 昭和 平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日	続柄 妻
加給年金額対象者等異動事由 (該当する番号に○を付してください)		必 要 書 類	
1	死亡した	当該事実を証する「戸籍抄本」 または「戸籍謄本」	
2	配偶者が年金受給権者と離婚した		
3	子が年金受給権者の配偶者以外の者の養子となった		
4	養子縁組による子が離縁をした		
5	子が婚姻した		
⑥	配偶者が公的年金制度から老齢 (退職) または障害を事由とする年金を受けるとなった (老齢基礎年金は除く) ・ 退職共済年金または老齢厚生年金 (組合員期間もしくは被保険者期間が 20 年以上あるものまたは 20 年未満であっても 20 年とみなされるもの) ・ 障害共済年金、障害厚生年金または障害基礎年金	「年金算定の基礎期間」および「支給開始年月」が明記されている「年金証書」の写し	
7	年金受給権者が、加給年金額が加算された老齢厚生年金または障害基礎年金を受けるとなった		
8	年金受給権者によって生計を維持されなくなった (加給年金額対象者が年額 850 万円以上の恒常的収入を得ることとなった)	「所得証明書」	
9	加給年金額対象者となっている配偶者が、雇用保険法による失業給付を受けることにより、配偶者自身の公的年金が全額支給停止となった	「雇用保険受給資格者証」の写しおよび支給停止となった年月が明記された「年金改定通知書」等の写し	
10	上記「9」の事由により支給停止となった年金が雇用保険法による失業給付の受給が終了したことにより再び支給されることとなった	「年金改定通知書」等の写し	
私の加給年金額対象者等が上記の異動事由に該当したので、必要書類を添付して届け出ます。			
地方職員共済組合理事長 様			
平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日		年金受給権者氏名 共済 次郎	