

受付登録コード		
老齢	障害	遺族
17121	17122	17123

入力処理コード		
老齢	障害	遺族
030001	030002	030003

年金生活者支援給付金請求書

※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（マイナンバー） または基礎年金番号											
②氏名	フリガナ										
	氏					名					
③生年月日	1.明治 5.昭和 9.令和	3.大正 7.平成			年			月			日
④住所	〒 -										
	電話番号 ()										
⑤届出年月日	令和 年 月 日										

※ ①～⑤の上記空白欄内にご記入ください。

※ 年金生活者支援給付金は、年金と同じ受取口座に、年金とは別途お支払いします。

【日本年金機構記入欄】 ※以下、記入しないでください。

⑤ 市区町 村受付	⑥ 年金口 座指定	⑦所得額						⑧ 世界 区分	⑨照会年月日			⑩回付先（該当に○）			
									9	年	月	日	事務 センター	中央年金 センター	障害年金 センター

⑩認定年月日				⑪請求年度		⑫所得証明対象年		⑬不支給 事由		⑭不支給事由該当年月日			
9	年	月	日	9		9				9	年	月	日

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課（室）長	担当者



【記入上の注意】

①は、個人番号（マイナンバー）または基礎年金番号をご記入ください。

※ 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。

②は、氏名をご記入ください。

③の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和33年6月10日生まれの場合は、

1. 明治 5. 昭和 9. 令和	3. 大正 7. 平成	3	3	年	0	6	月	1	0	日
-------------------------	----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

とご記入ください。

◎ 黒インクのボールペンでご記入ください。

【個人番号（マイナンバー）により請求する際の添付書類について】

本人が窓口で請求書を提出する場合は、マイナンバーカード（個人番号カード）を提示してください。

お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください※1。

① マイナンバーが確認できる書類：個人番号の表示がある住民票の写し、
通知カード（氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る）

② 身元（実存）確認書類：運転免許証、パスポート、在留カードなど※2

※1 郵送で請求書を提出する場合は、マイナンバーカードの表裏両面、または①および②のコピーを添付してください。

※2 上記以外の②身元（実存）確認書類については、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。