

- 児童の父死亡
- 児童の母死亡
- 児童の父又は母障害
- 請求者の夫又は妻死亡
- その他

公 的 年 金 調 書

請 求 者	① 氏 名					(歳)
	② 年金の加入 状 況	ア. 加入している	種 類	資 格 取 得 年 月 日	証書の記号番号	
		イ. 加入していない	年 月 日			
	③ 年金の受給 状 況	ア. 受けている				
イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請)						
④ 生活保護法 による生活 扶助の受給 状況	ウ. 全額支給停止されている					(種類: 年 月 日から 年 月 日まで)
	エ. 受けていない					
死 亡 者	⑤ 氏 名					ア. 児童との続柄 イ. 請求者との続柄
	⑥ 死亡の原因	ア. 業務上 イ. 病死 ウ. その他 ()				
	⑦ 死亡した日	年 月 日				
	⑧ 年金の加入 状 況	ア. 加入していた (種類: 記号番号)				
		イ. 加入していなかった ウ. 不明				
	⑨ 死亡前の勤務状況 (死亡前5年間について記入すること)					
	勤 務 期 間	勤 務 先 の 名 称		所 在 地		電 話
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
年 月 ~ 年 月						
障 害 者	⑩ 氏 名					(歳)
	⑪ 障害の原因 又は誘因	ア. 先天性				
		イ. 後天性 (病気・不慮災・労災・戦傷災・その他)				
⑫ 年金の受給 状 況	ア. 受けている (種類: 記号番号)					
		↳ 児童扶養手当の対象児童が (a なっている)				
		年金の加算の対象に (b なっていない)				
		イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請)				
		ウ. 全額支給停止されている				
		(種類: 年 月 日から 年 月 日まで)				
		エ. 受けていない				
児 童	⑬ 氏 名					
	⑭ 父又は母の 死亡により 児童が受け ることので きる公的年金、 遺族補償の 受給状況	ア. 受けている				
(種類: 公的年金 遺族補償 : 年 月 日から)						
イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請)						
ウ. 全額支給停止されている						
		(種類: 年 月 日から 年 月 日まで)				
		エ. 受けていない				
⑮ その他参考事項						
作 成 年 月 日	令和 年 月 日	市区町作成 担当者氏名				㊦

※ 記入必須・・・離婚等の場合

児童扶養手当

公 的 年 金 調 書

- 児童の父死亡
- 児童の母死亡
- 児童の父又は母障害
- 請求者の夫又は妻死亡
- その他

請 求 者	① 氏 名	豊岡 春子 (36 歳)			
	② 年金の加入 状 況	<input checked="" type="radio"/> ア. 加入している	種 類	資格取得年月日	証書の記号番号
		<input type="radio"/> イ. 加入していない	国民年金	H26年6月25日	4268-△△△○○○
			保険料の納付(免除)の状況 申請中		
③ 年金の受給 状 況	ア. 受けている (種類: 記号番号 : 年 月 日から)				
	イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請)				
④ 生活保護法 による生活 扶助の受給 状況	<input checked="" type="radio"/> エ. 受けていない				
	ウ. 全額支給停止されている (種類: 年 月 日から 年 月 日まで)				
死 亡 者	⑤ 氏 名	ア. 児童との続柄 イ. 請求者との続柄			
	⑥ 死亡の原因	ア. 業務上 イ. 病死 ウ. その他 ()			
	⑦ 死亡した日	年 月 日			
	⑧ 年金の加入 状 況	ア. 加入していた (種類: 記号番号) イ. 加入していなかった ウ. 不明			
	⑨ 死亡前の勤務状況 (死亡前5年間について記入すること)				
		勤 務 期 間	勤 務 先 の 名 称	所 在 地	電 話
障 害 者	⑩ 氏 名	(歳)			
	⑪ 障害の原因 又は誘因	ア. 先天性 イ. 後天性 (病気・不慮災・労災・戦傷災・その他)			
	⑫ 年金の受給 状 況	ア. 受けている (種類: 記号番号) ↳ 児童扶養手当の対象児童が (a なっている) 年金の加算の対象に (b なっていない) イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請) ウ. 全額支給停止されている (種類: 年 月 日から 年 月 日まで) エ. 受けていない			
児 童	⑬ 氏 名	豊岡 萌 豊岡 春希			
	⑭ 父又は母の 死亡により 児童が受ける ことのできる 公的年金、 遺族補償の 受給状況	ア. 受けている (種類: 公的年金 遺族補償 : 年 月 日から) イ. 申請中である (種類: 年 月 日申請) ウ. 全額支給停止されている (種類: 年 月 日から 年 月 日まで) <input checked="" type="radio"/> エ. 受けていない			
⑮ その他参考事項					
作 成 年 月 日		令和 年 月 日	市区町作成 担当者氏名	社会福祉課で記入	㊦