

公 的 年 金 調 書

氏 名			生年月日	年 月 日	
住 所					
最終離職時までの勤務状況(5年間について記入)					
勤 務 期 間	勤 務 先 名 称	所 在 地	電 話		
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
勤務したことがない場合	ア 自 営		イ その他()		
国民年金の加入状況	ア 加入している		イ 加入していない		
年金手帳の記号番号 (加入者のみ記入)		加入年月日	年 月 日		
国民年金以外の年金加入状況	ア 加入している (又は加入していた)		イ 加入していない		ウ 不明
加入している年金の加入期間 (又は加入していた)	年 月 ～ 年 月				
年金の記号と番号	第 号				
加入している年金の種類 (又は加入していた)	ア 厚生年金保険		イ 各種共済組合		ウ 船員保険 エ その他(名称)
現在の障害を受けた時期	年 月 日				
障害を受けた場所、原因					
現在までに公的年金を請求したことが	ア ある		イ ない		
請 求 し た 結 果	ア 却下された ウ 年金として受けている		イ まだ結果がでていない エ 一時金として受けた		
現在受けている年金 証書の記号番号	記号		番号		
現在受けている年金の種類					
年 金 の 種 類		左 の 年 金 の 中 の 種 類			
a 国民年金		ア 障害年金又は障害補償年金			
b 厚生年金		イ 老齢年金			
c 共済組合の年金		ウ 退職年金		エ 在職年金	
d 船員保険の年金		オ 遺族年金			
e 労災保険の年金		カ 恩給法による給付(名称)			
f 恩給法に基づく給付 (軍人恩給、増加恩給、公務扶助料など)		キ 老齢福祉年金		ク 障害福祉年金	
g その他の年金(名称)		ケ 母子福祉年金		コ その他(名称)	