公　的　年　金　調　書

氏　名		生年月日	昭和 平成　　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別 （又は加入していた）	ア．　厚生年金保険　イ．　各種共済組合　ウ．　職員保険　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　イ．　まだ結果がでていない　ウ．　年金としてうけている エ．　一時金としてうけた
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　　b　厚生年金 c　共済組合の年金　　d　船員保険の年金 e　労災保険の年金 f　恩給法にもとづく給付 （軍人恩給、増加恩給、公務扶助料など） g　その他の年金（名称　　）	ア 障害年金又は障害補償年金　イ 廃疾年金 ウ 老齢年金　　エ 退職年金 オ 在職年金　　カ 遺族年金 キ 恩給法による給付（名称　　） ク 老齢福祉年金　　ケ 障害福祉年金 コ 母子福祉年金　サ その他（名称

市町村担当職員 氏　　名　　印	㊞