□児童の父死亡
□児童の母死亡
□児童の父又は母障がい
□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
				年　月　日	
			保険料の納付（免除）状況		
		イ　加入していない。			
	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） 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。			
	④生活保護法による生活扶助の受給状況	ア　受けている。（　年　月　日から） イ　申請中である。（　年　月　日申請） ウ　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			
		年　月～　年　月			
		年　月～　年　月			
障がい者	⑩氏　　名	（　　歳）			
	⑪障害の原因又は誘因	ア　先天性 イ　後天性（疾病・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年金の加算の対象に（a　なっている。 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		年　月　日	市町村作成担当者氏名		㊞