

(10) 請願厚生年金を請求する人は、下の欄に質問に答えてください。その結果が「はい」と答へた方を記入してください。また人は、そのうち1つを選んでください。その日より成定します。

- ア. 死亡した人は死亡したとき、厚生年金保険の被保険者であったか。 ① はい・2 いいえ
- イ. 死亡の原因は、交通事故または自傷と昭和61年3月31日以前の発生であるとき。
死亡した人は死亡したとき、厚生年金保険（船員保険）の被保険者の資格を喪失した後であって、厚生年金保険（船員保険）の被保険者であった期間、年金が疾病または自傷の初診日から5年以内ですか。 1. はい・② いいえ
- ウ. 死亡の原因は、交通事故または自傷と昭和61年4月1日以後の発生であるとき。
死亡した人は死亡したとき、厚生年金保険の資格を喪失した後であって、厚生年金保険の被保険者であった期間初診日、あるいは疾病または自傷の初診日から5年以内ですか。 1. はい・② いいえ
- エ. 死亡した人は死亡したとき、障害厚生年金（2級以上）または、旧厚生年金保険（旧船員保険）の障害年金（2級相当以上）を受けていましたか。 1. はい・② いいえ
- オ. 死亡した人が大正15年4月1日以前生まれのとき。
死亡した人は旧厚生年金保険（旧船員保険）の老齢年金・通算老齢年金の受給権者、または受給資格要件を満たしていましたか。 1. はい・② いいえ
- カ. 死亡した人が大正15年4月2日以後の生まれのとき。
死亡した人は老齢厚生年金または旧厚生年金保険（旧船員保険）の老齢年金・通算老齢年金の受給権者、または受給資格要件を満たしていましたか。 1. はい・② いいえ

(11) 死亡した人が共済組合に加入したことがあるときは、下の欄に答えてください。

- ア. 死亡の当時は、共済組合に加入していましたか。 ① はい・2. いいえ
- イ. 死亡の原因は、公務上の事由によりますか。 1. はい・② いいえ
- ウ. 請求者は同一事由によって共済組合から遺族給付をうけられますか。 ① はい・2. いいえ

⑫

- (1) 死亡した人の死亡の原因は次のいずれに該当しますか。番号を○で囲んでください。 1. 職務上・2. 通勤災害
- (2) 船員保険から行方不明手当金の支給を受けたことがありますか。 1. はい・2. いいえ
- (3) 請求する人が、死亡した人の妻であって55歳未満で加算額対象者の子がなく、かつ、障害により労働能力がない状態にあるときは記入してください。 障害の状態に該当した年月日
年 月 日
- (4) 死亡の当時、使用されていた船舶 名称(氏名) _____
所有者について記入してください。 住 所 _____

請求するときの遺族給付を記入してください。

生 計 維 持 ・ 同 一 証 明

右の者は死亡者と生計を同じくしていたこと、および配偶者と子が生計を同じくしていたことを申し立てる。
(証明する。)

平成 〇 年 〇 月 〇 日

請求者 住所 岐阜県養老郡養老町大巻1140
(証明者) 氏名 養老町立池辺小学校
(職名) 校長 伊吹 隆

氏 名 続柄
請求者 養老和子 妻
子の名ふたはひのひ

(注) 1 この申立は、民生委員、町内会長、事業主、社会保険委員、家主などの第三者の証明にかえることができます。
2 この申立(証明)には、それぞれの住民票を添えてください。

生計同一関係

1. この年金を裁定請求する人は次に答えてください。	*確認印	*社会保険事務所等の確認事項
(1) 請求者(名:)について年収は、850万円未満ですか。 はい・いいえ	() 印	ア. 健保等被扶養者(第三号被保険者)
(2) 請求者(名:)について年収は、850万円未満ですか。 はい・いいえ	() 印	イ. 加算額または加給年金額対象者
(3) 請求者(名:)について年収は、850万円未満ですか。 はい・いいえ	() 印	ウ. 国民年金保険料免除世帯
(4) 請求者(名:)について年収は、850万円未満ですか。 はい・いいえ	() 印	エ. 義務教育終了前
2. 上記1で「いいえ」と答えた者のうち、その者の収入がこの年金の受給権発生当時以降おおむね5年以内に850万円未満となる見込みがありますか。 はい・いいえ		オ. 高等学校等在学中 カ. 源泉徴収票・非課税証明等

(注) 平成6年11月8日までに受給権が発生している方は、「600万円未満」となります。 平成 年 月 日 提出