

年金受給権者死亡届（報告書）兼 未支給年金・未支払給付金請求書

二次元コード

死亡者

請求者（届出者）

死亡届のみ提出の場合は、以降の記入は不要です。

届出事項（共通項目）

届出事項（該当項目のみ）

記入にあたっては、裏面「未支給年金の請求手続きに必要な書類」を必ずご確認ください。  
鉛筆や、摩擦により消色するインクを用いたペンは使用しないでください。

（灰色）内は記入不要です。

|              |                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|-----------|------|-----------------------------------------|---------|-----------------------------|------|-------------------|------|--|---------|-----------------------------------|-------|-------|-------|
| 死亡者          | ① 基礎年金番号                                                                                                                                                                                           |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         | 共済支給                              | 国・地・私 | 国・地・私 | 国・地・私 |
|              | ② 年金の種類<br>※共済年金を受給していた方は、記入例②をご確認ください。                                                                                                                                                            | 受給していたすべての年金の請求（届出）を希望する場合は以下に○を記入                   |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         | 請求（届出）する年金コードを指定する場合は、以下に年金コードを記入 |       |       |       |
|              | ③ (フリガナ)氏名                                                                                                                                                                                         | (氏) (名)                                              |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         | 未支給有無                             | 1     |       |       |
|              | ④ 生年月日                                                                                                                                                                                             | 明治<br>大正<br>昭和                                       | 平成<br>令和 | 年         | 月    | 日                                       | ⑤ 死亡年月日 | 令和                          | 年    | 月                 | 日    |  |         |                                   |       |       |       |
| 請求者（届出者）     | ⑥ (フリガナ)氏名                                                                                                                                                                                         | (氏) (名)                                              |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         | ⑦ 続柄                              | 続柄コード |       |       |
|              | ⑧ 郵便番号                                                                                                                                                                                             | 郵便番号                                                 |          |           | 住所   |                                         |         | (フリガナ)                      |      |                   | 市区町村 |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑨ 住所                                                                                                                                                                                               |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑩ 電話番号                                                                                                                                                                                             | ※日中つながりやすい連絡先                                        |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
| 届出事項（共通項目）   | ⑪ 請求者のマイナンバー                                                                                                                                                                                       | ※添付書類は裏面④参照                                          |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑫ 受取金融機関                                                                                                                                                                                           | 年金受取口座として指定する口座を記入してください。（公金受取口座を利用する場合も必ず記入してください。） |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              |                                                                                                                                                                                                    | 口座名義人カナ氏名                                            |          | (セイ) (メイ) |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              |                                                                                                                                                                                                    | 1 金融機関                                               | 金融機関コード  | 支店コード     | (カナ) | 銀行<br>金庫<br>信組<br>農協<br>信連<br>信漁連<br>漁協 | (カナ)    | 本店<br>支店<br>出張所<br>本所<br>支所 | 預金種別 | 口座番号（左詰めで記入）      |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | 2 ゆうちょ銀行                                                                                                                                                                                           | 貯金通帳の記号（左詰めで記入）                                      |          |           |      | 番号（右詰めで記入）                              |         |                             |      | 金融機関またはゆうちょ銀行の証明欄 |      |  |         |                                   |       |       |       |
| 届出事項（該当項目のみ） | ※請求者の氏名フリガナと口座名義人カナ氏名が同じであることをご確認ください。                                                                                                                                                             |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | □ 上記指定口座は、公金受取口座として登録済の口座である。 ※公金受取口座として登録済みの口座である場合は、マイナンバーを記入することで、通帳等の写しの添付や金融機関の証明は不要となります。                                                                                                    |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑬ 未支給年金・未支払給付金を受け取ることができる方および順位の確認                                                                                                                                                                 |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  | 先順位者の有無 | 続柄                                | 確認印   |       |       |
|              | 死亡当時、請求者より請求順位が先である、死亡者と生計を同じくしていた方がいましたか。<br>「いる」と記入した場合、その方の続柄をすべて記入してください。<br>※請求順位：1.配偶者（事実婚含む）/2.子/3.父母/4.孫/5.祖父母/6.兄弟姉妹/7.その他3親等内の親族<br>※先順位者がいる場合は、未支給年金を受け取ることはできません。詳しくは4ページをご確認ください。     |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  | いない・いる  |                                   |       |       |       |
| 届出事項（該当項目のみ） | ⑭ 請求者が配偶者または子で、住民票の住所が同居所別世帯であるとき（別世帯の理由書）<br>※死亡者と住民票上、別住所の場合は裏面⑥をご確認ください。<br>次の理由により、別世帯だが、死亡者と生計を同じくしていたことを申立します。（該当の理由に○をしてください。）<br>① 同じ住所に二世帯で住んでいたため。<br>② 同じ世帯であったが、世帯主の死亡により、世帯主が変更されたため。 |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑮ 死亡者が旧三共済（JR・JT・NTT）・農林共済年金を受給していた場合                                                                                                                                                              |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  | はい・いいえ  |                                   |       |       |       |
|              | 死亡者からみて、あなたは法定相続人ですか。                                                                                                                                                                              |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |
|              | ⑯ 備考                                                                                                                                                                                               |                                                      |          |           |      |                                         |         |                             |      |                   |      |  |         |                                   |       |       |       |

|        |       |                   |    |              |
|--------|-------|-------------------|----|--------------|
| 744501 | 年金事務所 | 死亡/未支給・未支給のみ・死亡のみ |    |              |
| 744502 |       | 共済あり者の認定結果        |    | 支給・不支給 (別紙有) |
|        |       | 支援給付金有無           |    | 有・無          |
| 45     |       |                   |    |              |
| 46     |       | 決裁                | 二次 | 一次           |
| 48     |       |                   |    |              |
| 50     |       |                   |    |              |

