

Ⅲ-7 遺族一時金決定請求書（F-8）記入例

所属番号	証番号	退職等年金給付用
------	-----	----------

**【請求年月日】**  
請求日は元組員の亡くなった日以後となります。

**【基礎年金番号】**  
請求者ご自身の基礎年金番号を記入してください。基礎年金番号は基礎年金番号通知書などにより確認し、正確に記入してください。

**【電話番号】【携帯電話番号等】**  
自宅の電話番号を記入してください。また、仕事等で日中に連絡の取りにくい場合、入院中や施設入所中の場合には、「携帯電話番号等」欄に連絡の取れる番号を記入してください。

**【一時金受取機関】**  
遺族厚生年金と同じ年金受取機関・口座に送金を希望する場合は、①に✓をしてください（②の記入は不要です。）。

遺族厚生年金と異なる一時金受取機関・口座に送金を希望する場合は、②に✓をして、以下のとおり記入してください。  
＜銀行等（ゆうちょ銀行以外）の口座を希望する場合＞

金融機関名	〇〇銀行	支店(所)	XX	口座番号(右語)	
金融機関コード		店舗コード	1234567	連番記号(左語)	
郵便局	ゆうちょ銀行	連番記号(左語)		連番記号(右語)	

＜ゆうちょ銀行の口座を希望する場合＞

金融機関名	〇〇銀行	支店(所)	XX	口座番号(右語)	
金融機関コード		店舗コード	12345678	連番記号(左語)	
郵便局	ゆうちょ銀行	連番記号(左語)	12345678	連番記号(右語)	

※口座名義が請求者氏名と異なるときは年金の振込ができませんので、請求者ご本人名義の口座を記入してください。  
また、希望する一時金受取機関の口座が公金受取口座として登録済の場合は、✓をしてください。

✓ 上記②に記載の口座が公金受取口座として登録済の場合（公金受取口座を指定する場合、通帳もしくはキャッシュカードのコピーまたは一時金受取機関の証明は不要です。）

希望する一時金受取機関の口座が公金受取口座として登録されていない場合は、通帳もしくはキャッシュカードのコピーまたは一時金受取機関の証明が必要です。

通帳やキャッシュカードのコピー  
または  
銀行

**【死亡年月日】**  
元組員の亡くなった年月日を記入してください。

遺族一時金決定請求書

※太線の枠内に必要事項を記入してください。□欄には記入しないでください。

一時金決定番号	8	給料記録番号	214 8
---------	---	--------	-------

下記のとおり請求します。

フリガナ	共済 花子
氏名	共済 花子
令和 XX 年 5 月 18 日	性別 男・女 生年月日 昭和・平成 XX 年 7 月 7 日
基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0 元組員との続柄 妻 障害状態 有・無
フリガナ	共済 太郎
住所	〒 123 - 4567 東京 〇〇市 〇〇区 XX町2番地3
住所コード	
電話番号	(03) 5210 - XXXX 携帯電話番号等 (090) 5210 - XXXX
一時金受取機関	<input checked="" type="checkbox"/> ① 遺族厚生年金と同じ年金受取機関・口座を指定 <input type="checkbox"/> ② ①以外の一時金受取機関・口座を指定
金融機関名	〇〇銀行 本店(所) 支店(所) 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇〇番地 〇〇
金融機関コード	店舗コード 連番記号(左語) 連番記号(右語)
郵便局	ゆうちょ銀行
フリガナ	共済 太郎
元組員氏名	共済 太郎
元組員基礎年金番号	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 元組員の所属機関の名称 〇〇市役所
死亡年月日等	死亡年月日 平成 XX 年 4 月 9 日 定年・普通・勲奨(死亡・その他) 平成 XX 年 4 月 9 日
受給権発生年月日等	

**【氏名】**  
住民票記載のとおり記入してください。また、フリガナも記入してください。

**【性別】【生年月日】【元組員との続柄】**  
①該当する性別を○で囲んでください。  
②生年月日を記入してください。  
③元組員との続柄を記入してください。

**【住所】**  
住民票記載のとおり記入してください。また、フリガナも記入してください。

**【元組員氏名】【性別】【生年月日】【年金証書記号番号】**  
元組員の氏名、性別（該当するものを○で囲んでください）、生年月日及び年金証書の記号番号を記入してください。

**【元組員の基礎年金番号】【元組員の所属機関の名称】**  
元組員の基礎年金番号を記入してください。元組員が所属していた所属機関の名称を記入してください。

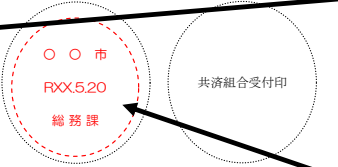
**【退職事由】【退職年月日】**  
元組員の退職事由の該当するものを○で囲んで退職年月日を記入してください。

**【請求者以外の遺族】**  
請求者以外の遺族について、続柄、氏名（フリガナ）、生年月日を記入してください。また、障害の有無について該当するものを○で囲んでください。  
請求者以外の遺族がいる場合は、遺族一時金決定請求書（別紙）の提出が必要となります。

**【所属所受付印】**  
所属所の受付印については必須項目ではありません。

○請求者以外の遺族

続柄	遺族氏名(フリガナ)	生年月日	障害の有無
子	共済 一郎	昭和・平成 令和 XX 年 4 月 8 日	有・無
		昭和・平成 令和 年 月 日	有・無



【備考】 令和 年 月 支給期決定

## Ⅲ－８ 遺族一時金決定請求書の添付書類

※ 厚生年金と同時に請求する場合、重複する添付書類は、提出不要です。

### (1) 組合員期間等証明書

履歴書又は人事台帳の写し（所属機関の長が原本証明したもの）でも可とします。

### (2) 請求者の生年月日を証明する書類及び元組合員との続柄を証明する書類（下記のいずれか）

○戸籍謄本 ※同一戸籍でないときは、それぞれの戸籍謄本

○法定相続情報一覧図

### (3) 死亡診断書

### (4) 請求者及び請求者以外の遺族と元組合員の住所が確認できる住民票

### (5) 請求者の収入金額を証明する書類

下記のいずれかが必要となります。

○源泉徴収票（複数ある場合はすべて）、課税証明書、確定申告書（税務署の受付印が必要）等収入額及び所得額を確認することができる書類

○被扶養者であることが確認できる健康保険証等のコピー（国民健康保険を除く。）

※コピーを添付する場合は、被保険者証等に記載された保険者番号および記号・番号を判別、復元できないようマスキング（黒塗り等）してください。

○子又は孫の場合にあっては在学証明書・生徒手帳等のコピー

### (6) 請求者の基礎年金番号通知書のコピー

◇ 請求者が届出をしていないが事実上元組合員と婚姻関係と同様の事情にあった場合又は遺族が元組合員と事情により別居していた場合

### (7) 生計維持関係申出書（遺族認定用）（C-2）

◇ 請求者が元組合員の死亡の当時から引き続き障害等級1級又は2級に該当する障害の状態にある子又は孫である場合

### (8) 障害の状態に関する医師又は歯科医師の診断書

傷病に応じて定められた様式のものとなります。

◇ その他

### (9) 一時金受取機関の預金通帳等のコピー

遺族厚生年金と異なる一時金受取機関・口座に送金を希望し、その口座が公金受取口座として登録されていない場合は、『一時金受取機関の証明（様式内）』または『下記の項目が確認できる通帳もしくはキャッシュカードのコピー』が必要となります。

○金融機関名・支店名

○口座番号又は通帳記号番号

○本人カナ氏名

○公金受取口座登録制度とは

●公金受取口座登録制度とは、国民の皆さまが金融機関にお持ちの預貯金口座について、一人一口座、給付金等の受取のための口座とし、国（デジタル庁）に任意で登録していただく制度です。

●公金口座の登録、登録状況の確認や登録口座の変更、登録の抹消を行う場合は、マイナポータルからお手続きください。

詳しくは、デジタル庁ホームページの公金受取口座に関するページをご確認ください。

なお、その他必要な書類の提出を依頼することがあります。