

# IV-1 加給年金額対象者異動届書(E-1)記入例

加給年金額対象者が年金受給権者により生計を維持されていない状態になった場合や加給年金額対象者自身が年金の受給を開始した場合は、加給年金額が停止等されます。  
 つきましては、「加給年金額対象者異動届書」に必要な事項を記入のうえ、必要書類を添えて共済組合に提出してください。

**加給年金額対象者異動届書**

共済組合受付印

※加給年金額対象者に異動があった場合に提出してください。

年金証書記号番号 86XX 0000001234

下記のとおり届け出ます。  
 全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様  
 平成 XX 年 8 月 10 日

フリガナ	キョウサイ	ハナコ	性 別	男	生 年 月 日	昭和 XX 年 5 月 3 日	続 柄	妻
年金受給権者氏名	共済 太郎		性 別	男	生 年 月 日	昭和 XX 年 7 月 7 日	続 柄	妻
フリガナ	キョウサイ	ハナコ	性 別	男	生 年 月 日	昭和 年 月 日	続 柄	
加給年金額対象者氏名	共済 花子		性 別	男	生 年 月 日	昭和 年 月 日	続 柄	

電話番号 (03) 1234-5678

○異動事由等について（該当する事由の番号を○でかき、必要事項を記入してください。）

異 動 事 由	該 当 日 / 必 要 書 類 等
1 加給年金額対象者が死亡した ※加給年金額対象者の死亡について、共済組合において住民基本台帳ネットワークシステムで確認が取れる場合は、この届書の提出を省略できます。	
2 配偶者と離婚または婚姻の取消し	平成 年 月 日
3 子が年金受給権者の配偶者以外の者の養子となった	死亡診断書、戸籍抄本等、改定の事実を証明する書類
4 養子縁組による子が離縁した	
5 子が婚姻した	
6 18歳以上の子の障害の程度がよくなった	平成 年 月 日
7 配偶者の老齢(退職)または障害を事由とする次の年金 <sup>※</sup> について <input checked="" type="checkbox"/> 受給権が発生し、支給を受けることとなった <input type="checkbox"/> 受給権は発生したが、支給停止となった <input type="checkbox"/> 支給停止となっていたが、支給を受けることとなった <input type="checkbox"/> 支給を受けていたが、停止となった ○ 年金の制度名 { 厚生年金 } ○ 年金の種類 { 老齢厚生年金 } ○ 年金証書番号等 { 1234-567891-1150 } ※ 退職共済年金または老齢厚生年金(組合員期間もしくは被保険者期間が20年以上あるもの、または20年未満であっても20年とみなされるもの) ※ 障害共済年金、障害厚生年金または障害基礎年金	平成 XX 年 7 月 6 日 加給年金額対象者の公的年金証書の写し(支給状況及び年金算定の基礎期間が確認できるもの)
8 年金受給権者の加給年金額が加算された老齢厚生年金または障害基礎年金について <input type="checkbox"/> 受給権が発生し、支給を受けることとなった <input type="checkbox"/> 受給権は発生したが、支給停止となった <input checked="" type="checkbox"/> 支給停止となっていたが、支給を受けることとなった <input type="checkbox"/> 支給を受けていたが、停止となった	平成 年 月 日 年金受給権者の公的年金証書の写し(支給状況及び年金算定の基礎期間が確認できるもの)
9 年金受給権者によって生計を維持されている状態でなくなった (加給年金額対象者が年額850万円以上の恒常的収入を得ることとなった等)	平成 年 月 日 収入金額を証明する書類等

**【年金証書記号番号】**  
 年金証書の記号番号を記入してください。

**【届出年月日】**  
 加給年金額の改定事由等が発生した日以後の日を記入してください。  
**【年金受給権者氏名】**  
 氏名及びフリガナを記入のうえ必ず押印してください。  
**【性別】**  
 性別を○で囲んでください。  
**【生年月日】**  
 元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

**【電話番号】**  
 電話番号を記入してください。

**【加給年金額対象者氏名】**  
 届出事由の該当となった加給年金額対象者の氏名及びフリガナを記入してください。  
**【性別】**  
 性別を○で囲んでください。  
**【生年月日】**  
 元号を○で囲み、生年月日を記入してください。  
**【続柄】**  
 年金受給権者との続柄を記入してください。

**【異動事由】**  
 該当する異動事由の番号を○で囲んでください。さらに、異動事由が7または8に該当する場合は、欄内の□の該当するものに「✓」を記入し、7については配偶者の年金の制度名(厚生年金、共済年金等)、種類(老齢・退職、障害、遺族給付の年金の名称)、年金証書番号等も併せて記入してください。

**【該当日/必要書類等】**  
 左記の事由に該当することとなった日を記入してください。  
 また、該当する事由の確認に必要ですので記載された必要書類を本届書に添えて共済組合に提出してください。