

年金生活者支援給付金請求書

←二次元コードは、事務処理で使用するため、汚さないでください。

年金生活者支援給付金を請求します。

提出日 令和 年 月 日

基礎年金番号

令和5年12月支払いのため  
令和5年9月29日  
までに届くよう投函してください

上記の期限を過ぎてご提出されると、お支払いが令和6年1月以降となる場合があります

支援給付金見込額 (月額) 円  
給付金種別  
年金生活者支援給付金

詳細は、裏面をご確認ください。

切り離してご提出ください

氏名 (フリガナ) 電話番号

基礎年金番号 生年月日 種別コード

※上記の太枠内を必ずご記入ください。

◎ 日本年金機構では、市町村から請求者ご本人やご家族（世帯員）の所得情報の提供を受けて、年金生活者支援給付金の要件を判定しています。（所得に関する情報について、関係法令に基づき、申告義務がある場合には、正しく申告する必要があります。）

2309 1018 002

郵便はがき

119-0182

杉並南郵便局留

【東京都杉並区高井戸西3-5-24】

日本年金機構 行

カスタマバナーコード

〒 住所 氏名  
〒 姓 名

〈切り取り線〉

このはがきは、あなたの年金に上乗せして支給される年金生活者支援給付金を受け取るための請求書です。

年金生活者支援給付金を受け取るためには、この請求書の提出が必要となりますので、速やかにお手続きをお願いします。  
年金生活者支援給付金は、公的年金等の収入金額やその他の所得が一定基準額以下の方に、生活の支援を図ることを目的として、年金に上乗せして支給するものです。

- 年金生活者支援給付金の見込額（月額）は裏面のとおりです。
- ※実際に支給される年金生活者支援給付金額は、この見込額（月額）と異なる場合があります。
- ※見込額欄が「\*」で表示の方には、審査後に決定通知書等でお知らせいたします。

ご記入の際は、同封の「年金生活者支援給付金請求手続きのご案内」をご覧ください。

お手数ですが  
63円切手をお貼りください。