

児童手当の受給者の方へ（年金加入証明書について）

児童手当の受給者は加入している年金の種類により、年金についての証明書類の提出が必要となります。
以下のフローチャートを確認していただき、必要な方は該当する証明書類をご提出ください。

【1】受給者の方が加入している年金は？

- 1. 厚生年金
- 2. 私立学校教職員共済
- 3. 国家公務員共済
- 4. 地方公務員共済

- 5. 国民年金
- 6. その他・未加入

加入年金についての証明書類の提出は不要です。
（「年金加入証明書」の提出は必要ありません）

【2】受給者の方が加入している健康保険は？
（お持ちの健康保険証をご確認ください）

- 以下①～⑦に該当する
- ①健康保険被保険者証
（※先頭に「国民」がついている場合は①に該当しません）
 - ②船員保険被保険者証
 - ③私立学校教職員共済加入者証
 - ④全国土木建築国民健康保険組合
 - ⑤日本郵政共済組合員証
 - ⑥文部科学省共済組合員証（大学等支部に限る）
 - ⑦共済組合証のうち勤務先が（地方）独立行政法人であることが明かなもの

右記①～⑦に該当しない
例：中央建設国民健康保険組合など

受給者の方の健康保険証のコピーをご提出ください。
（「年金加入証明書」の提出は必要ありません）

右ページの「年金加入証明書」に勤務先で証明を受けた上でご提出ください。

事業主の方へ

年金加入証明書は児童手当の認定のために必要な書類です。社員・従業員の方が年金加入証明書の提出が必要な方に該当する場合は、お手数ですが右ページの証明書をご記入いただくようお願いします。

《お問い合わせ先》

荅北町役場 福祉保健課 児童手当係 TEL 0969-35-1111

年金加入証明書（児童手当用）

下記の者は厚生年金・共済組合に加入していることを証明します。

氏名	
住所	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
加入年金	厚生年金 ・ 共済年金 ・ その他（ ）
基礎年金番号	—
加入年月日	昭和・平成 年 月 日から継続してから加入

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者

電話番号

印

【ご注意】

- 「加入年金」の欄は、該当する年金に○印を付けてください。
- 「基礎年金番号」の欄は、□□□□-△△△△△△の10桁の番号を記入してください。
- 「加入年月日」の欄は、現在の事業所にて被保険者となった日（年金に加入した日）を記入してください。
- 「代表者印」は事業所印を使用してください。

キリトリ