

障害年金の子の加算請求に係る申出書

私は、「年金請求書（国民年金・厚生年金保険障害給付）」または「年金請求書（国民年金障害基礎年金）」を提出するにあたり、障害年金の子の加算金について、下記のとおり申し上げます。

記

- 1 障害年金の子の加算を希望しますので、配偶者に児童扶養手当の受給要件がある場合でも、児童扶養手当は請求しません。

今後、所得の変動等により児童扶養手当の受給を希望する場合には、「児童扶養手当認定請求書」を市区町村へ提出し、「障害年金 加算額対象者不該当届」を年金事務所等へ届出します。

- 2 今回、届出する「年金請求書（国民年金・厚生年金保険障害給付）」又は「年金請求書（国民年金障害基礎年金）」について、住所地の市区町村へ情報提供することに同意します（児童扶養手当額調書が提示された場合）。

~~平成~~ 年 月 日
令和

申出人(障害年金受給者)

基礎年金番号 _____

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____ () _____

代理人

住所 _____

氏名 _____ (印)

申出人との続柄 _____

電話番号 _____ () _____