

※この用紙は、勤務先（事業所）から加入年金の証明を受ける際に使用してください。

年金加入証明書（児童手当・特例給付用）

次のとおり、年金に加入していることを証明します。

被保険者氏名		生年月日	年 月 日
加入年金の種類	<input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
基礎年金番号	—		
加入年月日	年 月 日		

年 月 日

事業所所在地

(証明者) 事業所名称

代表者又は責任者

㊟

電話番号

()

※保険者番号が6桁の健康保険証をお持ちで、厚生年金に加入している方は、勤務先（事業所）の証明が必要です。

(例：東京土建国民健康保険組合、埼玉医師国民健康保険組合 等)

※次の健康保険証をお持ちで、厚生年金に加入している方は、健康保険証の写しを提出することで「年金加入証明書」に代えることができます。

- ①健康保険被保険者証（健康保険組合、全国健康保険協会）
- 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員証・被保険者証
- ⑤日本郵政共済組合員証
- ⑥文部科学省共済組合員証（大学等支部のものに限る）
- ⑦共済組合員証（勤務先が（地方）独立行政法人であることが明らかな場合のみ）

※国民年金に加入している方は、証明を受ける必要はありません。

※「加入年金の種類」は、該当の年金に✓を付け、その他の年金であれば（ ）内に名称を記入してください。

※「加入年月日」は、勤務先（事業所）にて該当の年金に加入した年月日を記入してください。

※代表者印は、事業所印（無い場合は代表者の個人印）を押印してください。