

学 籍 番 号	氏 名

### 所得証明書に記載されない年金等に関する書類の綴り

年金受給者 氏名	本人との 続柄	<u>所得証明書に記載されない年金等の種類</u> 該当する種類を○で囲んでください	受給年額
	{ 父・母・ 祖父・祖母 その他( ) }	遺族年金、障害年金、労災年金、傷病手当金、 その他( )	円
	{ 父・母・ 祖父・祖母 その他( ) }	遺族年金、障害年金、労災年金、傷病手当金、 その他( )	円
	{ 父・母・ 祖父・祖母 その他( ) }	遺族年金、障害年金、労災年金、傷病手当金、 その他( )	円
	{ 父・母・ 祖父・祖母 その他( ) }	遺族年金、障害年金、労災年金、傷病手当金、 その他( )	円
	{ 父・母・ 祖父・祖母 その他( ) }	遺族年金、障害年金、労災年金、傷病手当金、 その他( )	円
/	/	<b>年金受給額合計</b>	円

#### 年金受給年額の計算について

※年金振込通知書：年金支払額×1年間の振込回数の合計額を記入

※年金額改定通知書：1年分の支払金額を記入

年金振込通知書（写）または年金額改定通知書（写）、傷病手当金の支給期間・受給金額が分かる書類等を、受給者の氏名がわかるようにコピーしてA4判白紙に貼り付け、この様式3に添付した上で提出してください。