

退職届 (老齢厚生・退職共済年金受給権者用)

表面

老齢厚生年金または退職共済年金の受給権者が退職により国家公務員共済の長期組合員資格を喪失したときの届
 ★ご注意ください!★
 ・老齢厚生年金等の請求を行っていない方は、別途年金請求書の提出が必要となります。

所属 共済 組合	文部科学省 共済組合	広島大学 支部 所属所	組合コード 0 7	支部コード 5 3 4	共済組合受付年月日
----------------	---------------	-------------------	--------------	----------------	-----------

年金(特別支給)手続きがまだの方は空欄にしておいてください。

年金証書
A - 10 - - -
 A - 11 - △△ - ○○○○○○ - □

退職日の翌
日を記入
日 日 令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

※資格喪失年月日は退職日の翌日です。
 問に対し、該当するものを○で囲んでください。
 退職日以降、厚生年金に加入する予定の場合は、記入してください。

㉞ 退職後、一か月以内に再度厚生年金保険に加入する予定はありますか。

1. ある (加入予定年月日 令和 年 月 日) 2. ない

「1. ある」を○で囲んだ方は、加入する予定の厚生年金の種別(下欄の第1～4号)を○で囲んでください。

第1号 (一般厚生年金)	第2号 (国家公務員共済)	第3号 (地方公務員共済)	第4号 (私学共済)
--------------	---------------	---------------	------------

㉟ あなたは、現在、雇用保険の基本手当、船員保険の失業手当金または高年齢雇用継続給付を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない 3. これから受ける予定である

㊱ あなたは、この老齢厚生年金または退職共済年金のほかに、公的年金制度(裏面をご参照ください。)から障害または遺族を給付事由とする年金の決定を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない 3. 請求中である

「1. 受けている」または「3. 請求中である」を○で囲んだ方は、年金の名称等を下欄に記入してください。併給調整に該当する場合は、あわせて「年金受給選択申出書」を提出してください。

公的年金制度の名称	年金の種別	支給開始年月
	1. 障害 2. 遺族	昭和・平成・令和 年 月

㊲ あなたの加給年金額対象配偶者は、公的年金制度(裏面をご参照ください。)から年金の決定を受けていますか。

1. 受けている 2. 受けていない 3. 請求中である

「1. 受けている」または「3. 請求中である」を○で囲んだ方は、年金の名称等を下欄に記入してください。

公的年金制度の名称	年金の種別	支給開始年月
	1. 老齢・退職 2. 障害	昭和・平成・令和 年 月

上記のとおり届け出ます
 退職日の翌
日を記入
令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

国家公務員共済組合連合会理事長 殿

【住所】 〒○○○-○○○
 ○○県○○市○○丁目○○-○○

【電話番号】
 ○○○-○○○-○○○○

【氏名】 年金 太郎

【生年月日】
 昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

【備考】