

別添資料集

I . 給付金TA対象者※へ送付する給付金TA請求書等

※ 平成31年4月1日時点で基礎年金を受給しており、かつ、給付金の支給要件を満たしていることが確認できた方

I . に該当する方への送付物

別添1－1 封筒

別添1－2 給付金TA請求書

別添1－3 給付金手続きに関するリーフレット

I .に該当する方(給付金TA対象者※)へ送付する封筒

※平成31年4月1日時点で基礎年金を受給しており、かつ、
給付金の支給要件を満たしていることが確認できた方

年金生活者を支援する給付金を
受け取るための大切なお知らせです。

料金後納
郵便



(開封前に宛名をご確認ください。)

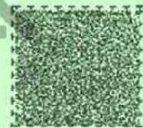
重要手続き書類在中



日本年金機構
Japan Pension Service

〒168-8505
東京都杉並区高井戸西3丁目5番24号

※このマークは、音声コードです。
目の不自由な方も封筒情報を
音声で聞くことができます。



あなたは年金生活者支援給付金を
受け取ることができるため
同封のはがきを提出してください

『日本年金機構ホームページ』 <http://www.nenkin.go.jp/>

日本年金機構

検索

二次元
コード

別添1-1の封筒に封入する給付金TA請求書(案)

年金生活者支援給付金請求書 (印刷校正前) (いかり形式のターンアラウンド請求書)_印字イメージ

宛名面表

請求書面表

対象者の照会番号
123456789012

令和元年12月支払いのため
令和元年10月18日
までに届くよう投函してください

168-8505
東京都杉並区高井戸西
XX-XX-X
年金 太郎 様
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

168-8505
東京都杉並区高井戸西
XX-XX-X
年金 太郎 様
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

168-8505
東京都杉並区高井戸西
XX-XX-X
年金 太郎 様
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

フリガナ XXXX XXXX

氏名

電話番号

提出日
令和 年 月 日

照会番号
12345678901

生年月日
XX99年99月99日

種別
コード
1

※上記の本枠内を必ずご記入ください。

◎ 日本年金機構では、請求者ご本人やご家族（世帯員）の所得情報を市町村から提供いただき、年金生活者支援給付金の要件を判定しています。（所得に関する情報について、関係法令に基づき、申告義務がある場合には、正しく申告する必要があります。）

1908 1018 013 A

宛名面表

請求書面表

〒330-9690
さいたま新都心郵便局
〒168-8505
（東京都杉並区高井戸西3-5-24）
日本年金機構
カスタマーサポート
〒330-9690
さいたま新都心郵便局
〒168-8505
（東京都杉並区高井戸西3-5-24）
日本年金機構
カスタマーサポート

年金生活者支援給付金
見込額（月額）
X,XXX 円
給付金種別
老齢 年金生活者支援給付金

年金生活者支援給付金
見込額（月額）
X,XXX 円
給付金種別
老齢 年金生活者支援給付金

このはがきは、あなたの年金に上乗せして支給される年金生活者を支援する給付金を受け取るための請求書です。

年金生活者支援給付金を受け取るためには、この請求書の提出が必要となりますので、速やかにお手続きをお願いします。

年金生活者支援給付金は、消費税率引き上げ分を活用し、公的年金等の収入金額や所得金額が一定基準以下の方に、生活の支援を図ることを目的として、年金に上乗せして支給するものです。

● 請求した場合の年金生活者支援給付金の見込額（月額）は次のとおりです。

※実際に支給される年金生活者支援給付金額は、この見込額（月額）と異なる場合があります。

※見込額欄が「*」で表示の方には、お手続き後に改めてお知らせいたします。

ご記入の際は、
同封の「年金生活者支援給付金請求手続きのご案内リーフレット」をご覧ください