

年金生活者支援給付金請求書（ハガキ形式のターンアラウンド請求書）（R7年度）

基礎年金番号

令和7年12月にお支払いするため
令和7年9月30日
までに届くよう投函してください

上記の期限を過ぎた場合、お支払いが
令和8年1月以降となる場合があります。

見込額（月額）
円

給付金種別
年金生活者
支援給付金

詳細は、裏面をご確認ください。

年金生活者支援給付金請求書

年金生活者支援給付金を請求します。

提出日 令和 年 月 日

氏 名 (フリカナ) 電話番号

基礎年金番号 生年月日 種別
コード

※ 上記の太枠内を必ずご記入ください。

○ 請求書の記入方法等については、同封のリーフレットをご覧ください。

○ 氏名・電話番号・提出日欄を記入後、同封の目隠しシールをこの面にお貼りください。

2509 1018 002

郵便はがき

119-0182

杉並南郵便局留

【東京都杉並区高井戸西3-5-24】

日本年金機構 行

カスタマバrcode

〒 住所 氏名
差出人

年金生活者支援給付金は、公的年金等の
収入金額やその他の所得が一定基準額以下
の年金受給者の生活を支援するために、年金
に上乗せして支給されるものです。

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支援給付金を受け
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、このはがきに記
載されている提出期限までに届くようご提
出をお願いいたします。

●年金生活者支援給付金の見込額（月額）は裏面のとおりです。
※実際に支給される金額は、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、審査後に「年金生活者支援
給付金 支給決定通知書」等でお知らせいたします。

●日本年金機構では、市町村から請求者ご本人やご家族（世帯
員）の所得情報の提供を受けて、年金生活者支援給付金の支
給要件を満たしているか判定を行っていますので、原則、添
付書類は必要ありません。
※所得情報等を確認できない場合など、添付書類の提出をお願い
する場合があります。
※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。

●年金生活者支援給付金の請求手続きは電子申請がご利用いた
だけます。電子申請は郵送の手間も切手代も不要で、いつでもど
こでも簡単にお手続きができますので、どうぞご利用ください。
電子申請の方法等については、同封のリーフレットをご確認く
ださい。