

船員保険 年金受給権者死亡届
未支給保険給付請求書

死亡した受給権者	(1) 年金証書の交付を受けているときは、その年金証書の基礎年金番号および年金コード		基礎年金番号										年金コード			
			大昭平	年	月	日										
	(2) 生年月日		3 5 7													
	(3) 氏名		(フリガナ) (氏)										(名)			
(4) 死亡した年月日		平成・令和										年	月	日		
届出者	(5) 氏名		(フリガナ) (氏)										(名)		(6) 続柄	
	(7) 郵便番号															
	(8) 住所		(フリガナ) 市区 町村													
	(9) 届出者の電話番号		() - () - ()													

※未支給保険給付請求をする場合はご記入ください。(金融機関の証明を受けるか、預金通帳の写しを添付してください。)

請求者	(10) 氏名		(フリガナ) (氏)										(名)		(11) 続柄	
	(12) 郵便番号															
	(13) 住所		(フリガナ) 市区 町村													
	(14) 金融機関		(フリガナ)		銀行	金庫	(フリガナ)		本店		支店		預金種別	(15) 預金口座の口座番号		
				信組	信連							1. 普通				
				農協	漁協								(16) 金融機関の証明			
				信漁連	※ゆうちょ銀行の場合は漢数字3桁			本所		支所						

(17) 受給権者の死亡当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人がいましたか。
(いる・いない すべてに○を記入してください。)

印

配偶者	子	父母	孫	祖父母	兄弟姉妹
いる・いない	いる・いない	いる・いない	いる・いない	いる・いない	いる・いない
(18) 備考					
(19) 生計同一証明					
上記の請求者は、受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを証明す(申し立て)る。					
令和 年 月 日					
住所					
証明者 氏名					
請求者との関連性(職名)					

被保険者のマイナンバー記載欄

【記入要領】

⑯には、船員保険法の障害年金または遺族年金の受給権者が死亡した当時、受給権者と生計を同じくしていた配偶者・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹の該当する文字(いる・いない)を○で囲みます。

⑰には、①に記入した年金証書以外の年金証書があるときは、その年金証書の基礎年金番号・年金コードまたは記号番号を記入します。また、①に記入すべき年金の裁定を請求中であるときは、裁定請求書の種類、提出した年金事務所名等、提出年月日を記入します。

⑱には、住民票上、受給権者と請求者の住所が異なっているときであって、受給権者の死亡当時、請求者が受給権者と生計を同じくしていたことを明らかにする書類がない場合は、受給権者の死亡当時、請求者が受給権者と生計を同じくしていたことの証明を民生委員、町内会長、事業主、船舶所有者、社会保険委員または家主などの第三者から受けてください。また、住所が同じであっても受給権者と請求者の世帯が異なっているときは届出者の申立を記入してください。

【添付書類】

- 1 受給権者の年金証書(添えることができないときは、その事由書)
- 2 受給権者の死亡の事実を明らかにできる書類
- 3 死亡した受給権者と請求者との身分関係を明らかにできる市区町村長の証明書または戸籍謄本(住民票でこれに代えることはできません)
- 4 受給権者の住民票(除票)と請求者の住民票(住民票上、受給権者と請求者の住所が異なっているときは、住民票の他に⑯に第三者の証明を受けるか、または受給権者の死亡当時、請求者が受給権者と生計を同じくしていたことを明らかにする書類)
- 5 ⑭の金融機関の欄に記入した人で、金融機関の証明欄に証明が受けられない場合は、預金通帳の記号番号についての当該金融機関の証明書または預金通帳の写しその他の預金口座の口座番号を明らかにできる書類
- 6 死亡者がまだ船員保険法の障害年金または遺族年金の裁定請求書を提出していなかったときは、その裁定請求書とその添付書類等