

目 次

第1編 退職後の年金について.....	1
第1章 長期給付（年金）受給に必要な手続きについて.....	1
1 退職や勤務形態の変更により組合員でなくなる場合.....	2
2 退職後に住所・氏名に変更があった場合や、亡くなられた場合.....	2
第2章 年金の制度について.....	3
1 年金制度の体系.....	3
2 年金給付の種類.....	4
第3章 老齢給付について.....	4
1 老齢基礎年金（1階部分）.....	4
2 老齢厚生年金（2階部分）.....	4
3 共済組合独自の年金（3階部分）.....	7
4 老齢厚生年金の請求、裁定及び支給.....	9
5 老齢厚生年金の繰上げ請求について.....	10
6 本来支給の老齢厚生年金の繰下げ請求について.....	11
7 年金受給者が再就職した場合の年金額の調整.....	12
8 雇用保険との調整.....	14
9 在職定時決定.....	14
10 退職改定.....	14
第4章 障害給付・遺族給付について.....	15
1 障害給付.....	15
2 遺族給付.....	15
第5章 年金支給に関する留意点等.....	16
1 留意点.....	16
2 離婚時の年金分割の制度について.....	17
3 退職後の年金加入について.....	17
4 国民年金の任意加入について.....	17
5 地共済年金情報 Web サイトについて.....	18
第6章 地方職員共済組合へのお問い合わせ.....	19
1 地方職員共済組合沖縄県支部.....	19
2 地方職員共済組合本部.....	19
様式及び記載例.....	25

第1章 長期給付（年金）受給に必要な手続きについて

長期給付（年金）に関する手続き案内

- 1 退職や勤務形態の変更により組合員でなくなる場合
提出書類 ★「退職届書」（p.25 参照）
- 2 退職後に住所・氏名に変更があった場合や、亡くなられた場合
提出書類 ★「年金待機者等異動報告書」（p.28 参照）
添付書類 ・住民票抄本（住所を変更された場合）
・戸籍謄本又は戸籍抄本（氏名を変更された場合）
・亡くなられた場合は、亡くなられた方の戸籍謄本、戸籍抄本又は住民票（除票）
- 3 年金請求書（国民年金・厚生年金保険老齢給付）が届いたとき
・年金は、支給開始年齢になったときに自動的に支給されるものではありません。
・年金の受給権は、その給付事由の生じた日から5年間請求しないときは、時効により消滅します。 ➡※ 速やかに年金の請求手続きを行ってください。（p.9参照）
- 4 年金受給権者が退職した場合（対象者のみ後日配布します）

提出書類	対象者	様式p
年金請求書（老齢厚生年金）	生年月日が昭和29年10月1日以前の者	30
退職年金決定請求書	65歳以上の退職者 （再任用ショートタイムの退職者を除く）	32
公的年金等の受給者の 扶養親族等申告書	老齢厚生年金を受給している者で、年金からの各種控除（扶養控除等）を受ける場合には提出が必要(p.16参照)。 ※民間などで再就職し、再就職先へ「給与所得者の扶養控除等申告書」を提出する場合は不要	34

★マークのついた様式はコーラル、県のホームページに掲載しています。

【掲載場所】

- コーラル** 「Coral21」 → 「各課ポータルサイト一覧」 → 「職員厚生課掲示板」 → 「〇長期給付（年金）請求関係（資料・様式等）」
- 沖縄県HP** ホーム → 組織で探す → 総務部職員厚生課

■ **提出先及びお問合せ先** ■ 地方職員共済組合 沖縄県支部 年金班
年金専用電話番号：098-866-2685
または地方職員共済組合沖縄県支部代表番号：098-866-2127

第1編 退職後の年金について

1 退職や勤務形態の変更により組合員でなくなる場合

退職届書は、組合員が退職後、将来、年金を受け取るための大切な書類です。

年金を受けるためには、公的年金加入期間が10年以上必要ですが、退職届書は、その期間を管理するために必要になります。

退職や勤務形態の変更により長期給付の適用がなくなる場合は、退職時の所属機関の長の証明がされた「退職届書(pp.25～27 参照)」を地方職員共済組合沖縄県支部年金班にご提出ください。

なお、任意継続組合員は、退職後2年間、在職中とほぼ同様の短期給付及び一部の保健事業を受けられるもので、任意継続組合員期間は、長期給付(年金)の算定の基礎期間には含めず、長期給付上の「組合員」には該当しません。

■ 退職届書の対象者

退職や勤務形態の変更により長期給付の適用がなくなる場合は、退職届書の提出が必要です。

異動事由		退職届書
1	退職 ・普通退職、早期退職、定年退職 ・再任用フルタイム職員の退職 ・ 組合員である フルタイム会計年度任用職員、任期付職員の退職 ※ 退職後、引き続き任意継続組合員になる者を含む	○
2	退職後、引き続き、公務員として他の共済へ転出 ※ 退職した日から 1日以上 の期間を空けて公務員として他の共済へ転出した場合は、「退職届書」の提出が必要となります。	×
3	退職後、引き続き、公務員として ・再任用フルタイム職員になる者 ・ 組合員である 任期付職員になる者	×
4	退職後、引き続き、公務員として ・再任用ショートタイム職員になる者 ・フルタイム会計年度任用職員になる者	○
5	・再任用フルタイム職員から再任用ショートタイム職員になる者 ・ 組合員である フルタイム会計年度任用職員からショートタイム会計年度任用職員になる者	○

○…退職届書提出必要 ×…退職届書提出不要

※年金受給者で勤務形態を変更する者については、別途手続きが必要な場合がありますので、地共済年金班までご連絡くださいますようお願いいたします。

2 退職後に住所・氏名に変更があった場合や、亡くなられた場合

共済組合では退職届書が提出された者を年金待機者として管理し、年金受給年齢に達したときに年金請求書を本人あてに郵送します。よって、年金請求書を郵送するまでの間は、退職後の連絡先(住所・電話)や氏名変更等について、支部が把握する必要があります。転居や氏名変更をされた時には、様式「年金待機者等異動報告書(pp.28～29 参照)」を、地共済沖縄県支部年金班へご提出ください。

第1編 退職後の年金について

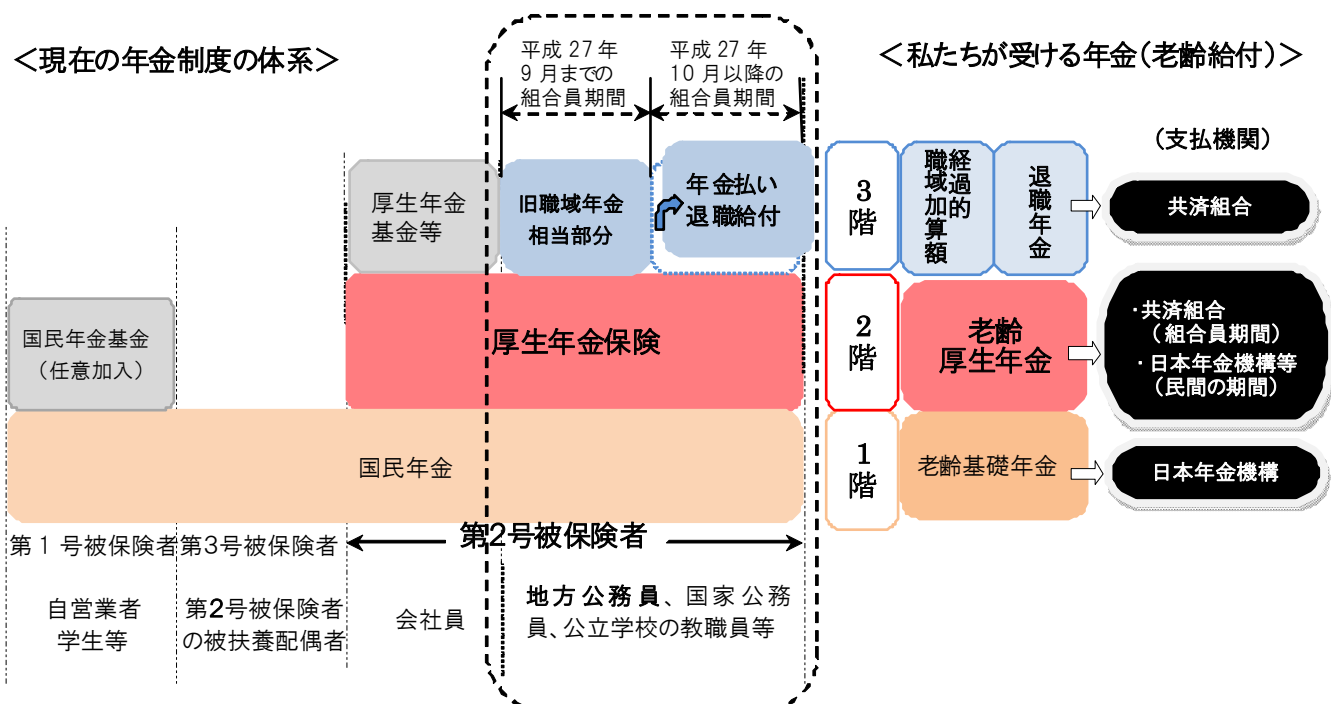
第2章 年金の制度について

1 年金制度の体系

年金制度は下図のように3階建てになっています。

- (1) 1階部分は国民年金制度で、日本に住む20歳以上60歳未満の人が全員加入します。国民年金の加入者には第1号・第2号・第3号被保険者の3つの種別があり、共済組合の組合員は第2号被保険者に該当します。国民年金制度から支払われる基礎年金の支払いは、日本年金機構が行います。
- (2) 2階部分は厚生年金保険制度で、公務員または厚生年金保険が適用されている事業所に勤める会社員等が70歳まで加入できる制度です。加入者は給料から控除されている厚生年金保険料等により国民年金と厚生年金保険の2つの年金制度に加入していることになります。厚生年金保険制度から支払われる老齢厚生年金の支払いは、共済組合の期間は共済組合から、民間で勤めていた期間は日本年金機構等が行います。
- (3) 3階部分は共済組合独自の年金制度です。経過的職域加算額と退職年金があり、支払いは共済組合が行います。

【図1】年金制度及び老齢給付のイメージ



第1編 退職後の年金について

2 年金給付の種類

年金給付の種類には、老齢となったときに受けられる「老齢給付」、在職中の病気やケガがもとで障害の状態になったときに受けられる「障害給付」、死亡したときに遺族に支給される「遺族給付」の3つがあります。

第3章 老齢給付について

1 老齢基礎年金（1階部分）

65歳から、老齢厚生年金に加えて日本年金機構から老齢基礎年金が支給されます。年金額は40年間(20～60歳)保険料を納付した場合、年額777,800円(令和4年度)です。(保険料未納期間などがある場合には、その期間に応じて減額されます。)

2 老齢厚生年金（2階部分）

(1) 特別支給の老齢厚生年金(65歳になるまで) 昭和36年4月1日までに生まれた方

次のすべての要件に該当したとき、支給開始年齢から65歳になるまでの間受給できます。

<受給資格>

- ア 支給開始年齢以上65歳未満であること
- イ 1年以上の厚生年金保険の被保険者期間(公務員期間と民間の期間を合算)を有すること
- ウ 保険料納付済期間と保険料免除期間を合算した期間が10年以上であること

(2) 本来支給の老齢厚生年金(65歳以降) 昭和36年4月2日以降生まれた方

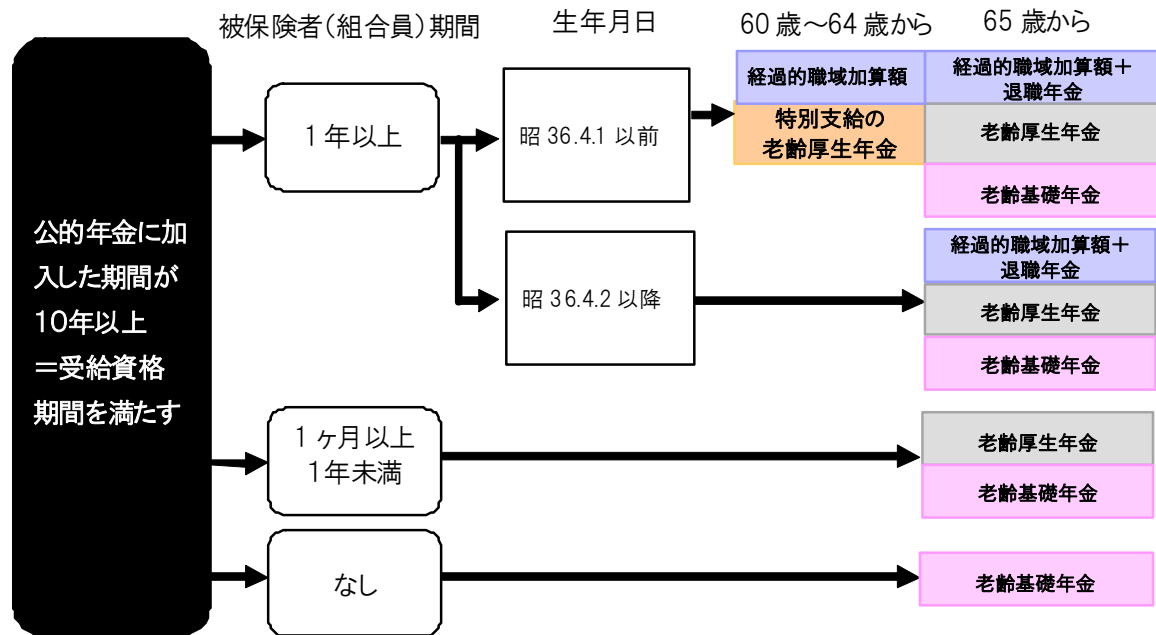
次のすべての要件に該当したとき、65歳から受給できます。

<受給資格>

- ア 65歳以上であること
- イ 1か月以上の厚生年金保険の被保険者期間(公務員期間と民間の期間を合算)を有すること
- ウ 保険料納付済期間と保険料免除期間を合算した期間が10年以上であること

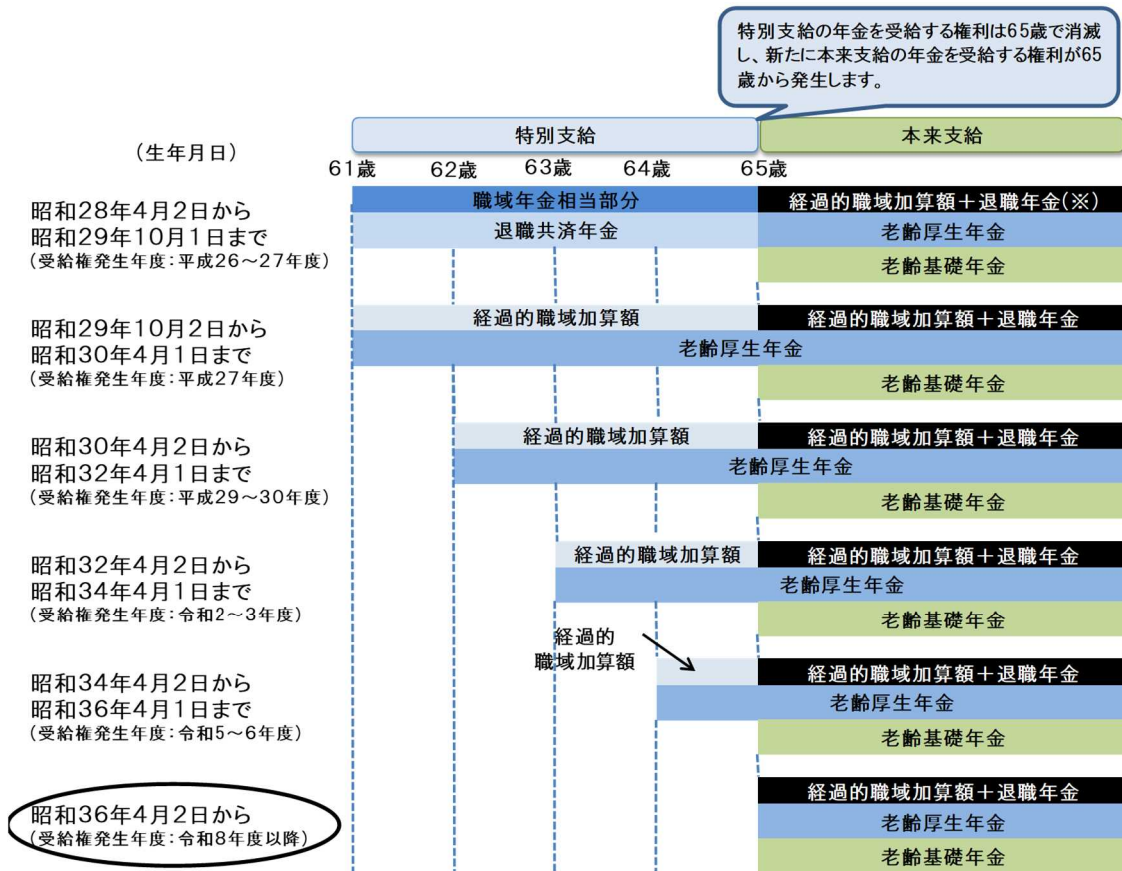
■受給権発生年齢についてはP5【図3】生年月日別の支給開始年齢参照

【図2】 公的年金加入期間と受けられる老齢年金



※平成29年8月から、受給資格期間が25年から10年に短縮されました。

【図3】 生年月日別の支給開始年齢



※平成27年10月以降の組合員期間を有する場合、退職年金の受給権が発生。

第1編 退職後の年金について

① 特別支給の老齢厚生年金に係る特例について （昭和36年4月1日までに生まれた方）

次の障害者特例または長期在職者に係る特例に該当する方は、**特別支給の老齢厚生年金に定額部分の額が加算されます。**その間、加給年金の条件を満たしている方には加給年金額(p.7 参照)も加算されます。

■障害者特例

特別支給の老齢厚生年金の受給権のある者が、次のいずれにも該当し、**障害者特例適用の請求をしたときに加算されます。**

ア 厚生年金保険の被保険者でないこと

イ 障害等級が3級以上に該当するとき(pp.20～22 参照)

※障害者特例は、原則その請求を行った月の翌月から加算されます。

■長期在職者に係る特例

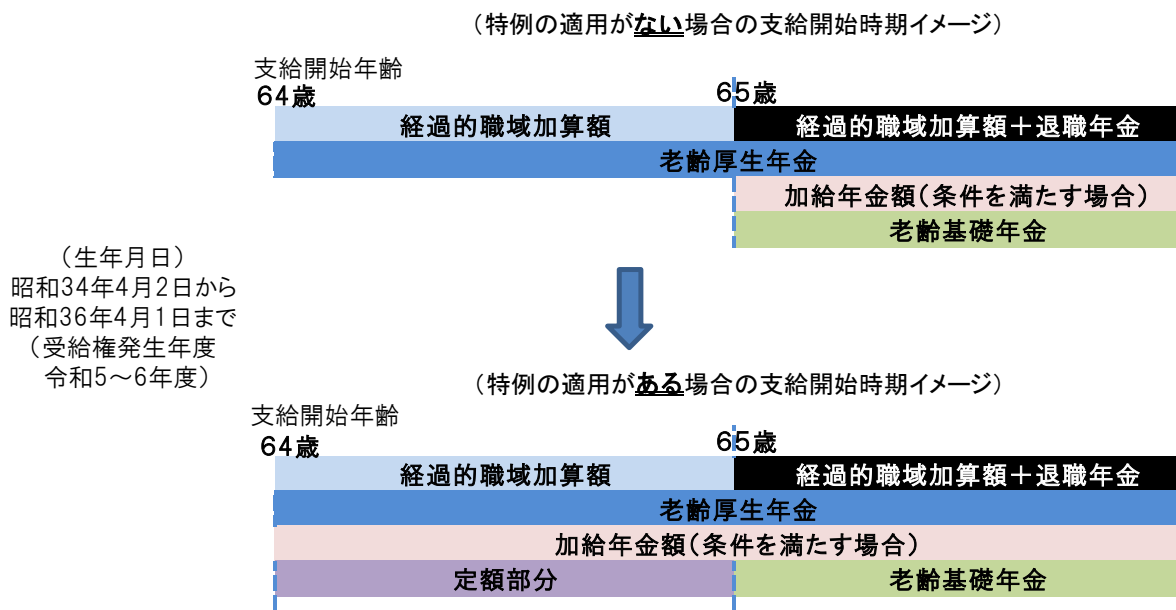
特別支給の老齢厚生年金の受給権のある者が、次のいずれにも該当したときに加算されます。

ア 厚生年金保険の被保険者でないこと

イ 被保険者期間が44年以上あること

※一種別単独で被保険者期間が44年以上あることが必要です。

【図4】 障害者特例及び長期在職者に係る特例が適用された場合のイメージ（65歳になるまで）



第1編 退職後の年金について

② 加給年金

老齢厚生年金の被保険者期間(民間の期間と公務員期間を合算)が20年以上である者が65歳到達時にその者によって生計を維持されていた

- ・ 65歳未満の配偶者
- ・ 18歳に達する日の属する年度の末日までの間の子
- ・ 20歳未満の子で障害等級の1級又は2級に該当する障害の状態にある子

があるときは、次の加給年金額が加算されます。なお、子はいずれも未婚が条件です。

- ※ 生計維持の基準は、その被扶養者の年間収入が850万円未満であること
- ※ 配偶者自身が厚生年金に原則20年以上加入し、老齢厚生年金または障害給付を受けられる期間中は支給されません。

配偶者の加給年金額

(令和4年度)

受給権者の生年月日	加給年金額(年額)
昭和18年4月2日以後	388,900円

子の加給年金額

(令和4年度)

子の人数	加給年金額(年額)
2人まで1人につき	223,800円
3人目から1人につき	74,600円

なお、加給年金の対象となっている配偶者が65歳になると、配偶者自身に国民年金制度の老齢基礎年金が支給されることとなるため、配偶者を対象とした加給年金の加算はなくなります。

3 共済組合独自の年金(3階部分)

被用者年金制度の一元化に伴い、「職域部分」が廃止されると同時に、公務員独自の新たな年金給付として、「年金払い退職給付」制度が創設されました。

(1) 旧職域年金相当部分における経過的職域加算額について

平成27年9月30日以前の組合員期間がある方には、経過措置として、その組合員期間に応じた給付が「旧職域年金相当部分」として支給されます。

(2) 年金払い退職給付における退職年金について

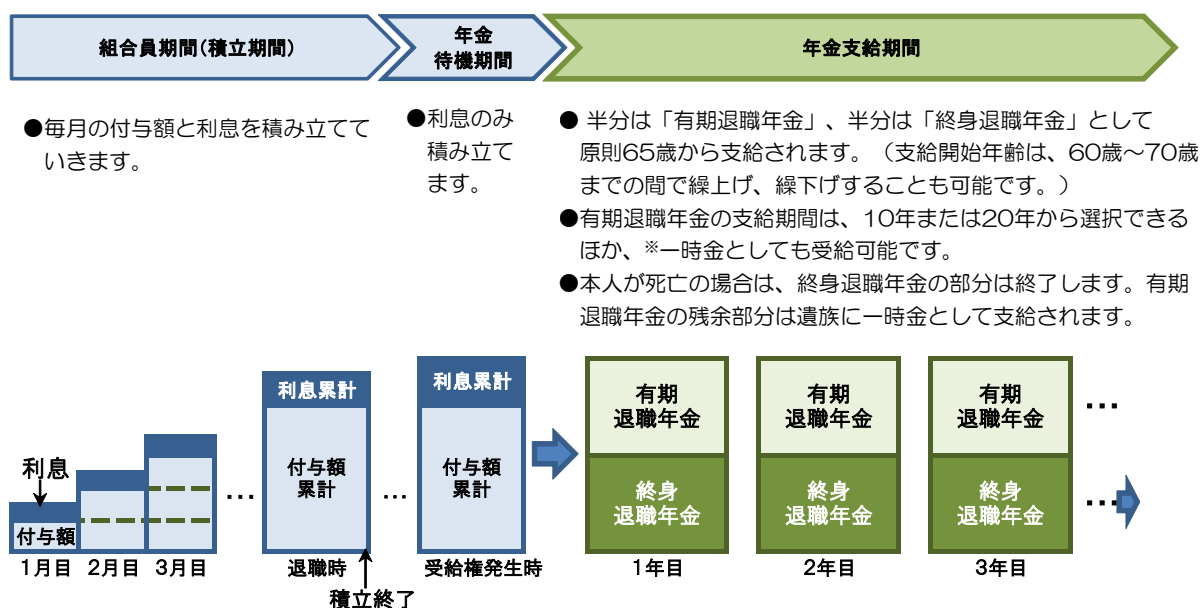
労使折半で積み立てた保険料(掛金と負担金)を原資として年金を受け取る積み立て方式です。

次のいずれの要件も満たしているときに受給できます。

＜受給資格＞

- ア 平成27年10月以降の保険料を納めた期間で、1年以上引き続き組合員期間があること
- イ 65歳以上であること
- ウ 退職していること

【図5】 積立時と給付時のイメージ図



● 毎月の付与額と利息を積み立てていきます。

● 利息のみ積み立てます。

● 半分は「有期退職年金」、半分は「終身退職年金」として原則65歳から支給されます。(支給開始年齢は、60歳～70歳までの間で繰上げ、繰下げすることも可能です。)

● 有期退職年金の支給期間は、10年または20年から選択できるほか、※一時金としても受給可能です。

● 本人が死亡の場合は、終身退職年金の部分は終了します。有期退職年金の残余部分は遺族に一時金として支給されます。

※有期退職年金を一時金として受給する場合の注意事項

一時金は「退職所得」として所得税(復興特別所得税)及び住民税がかかります。一時金を支払う際に過去に退職手当等を受けたことがある場合は、その額を考慮したうえで税額計算を行います。よって、当該退職年金の退職所得控除を受けるには、退職時の『退職金に係る源泉徴収票』が必要となりますので、請求者各自で保管していただきますようお願いいたします。

■給付算定基礎額残高通知書

共済組合等から「給付算定基礎額残高通知書」を送付し、前年度に積み立てた付与額や利息等に関する情報をお知らせしています。

- 【通知される時期】
- ・ 組合員…………… 毎年6月
 - ・ 退職された方… 退職時、35歳、45歳、59歳、63歳に到達した翌年度

4 老齢厚生年金の請求、裁定及び支給

(1) 請求書の事前送付

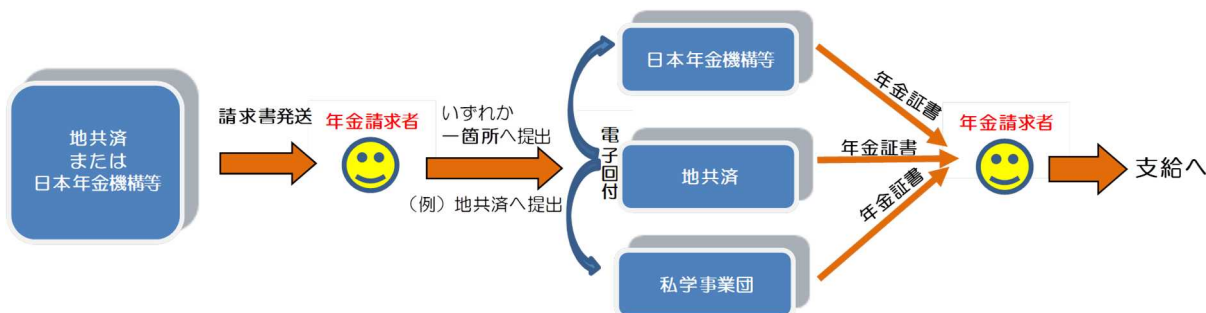
おおむね支給開始年齢(p.5 参照)に到達する3ヶ月前に、最終加入の実施機関(地共済沖縄県支部又は日本年金機構等)から老齢厚生年金の請求書(経過的職域加算額の請求書を兼ねています)が送付されますので、必要事項をご記入の上、誕生日以降、速やかに実施機関(地共済沖縄県支部又は日本年金機構等)に提出してください。なお、誕生日前は受け付けられません。また、年金の受給権は、その給付事由が生じた日(受給権が発生した日=誕生日の前日)から**5年間請求しないときは、時効により消滅します。※ 特別支給の老齢厚生年金は、請求を遅らせても、増額することはありません。**

(2) 裁定後の「年金証書」等の送付

老齢厚生年金及び経過的職域加算額の決定後、「年金額決定通知書」及び「年金証書」が共済組合本部より送付されますので、大切に保管してください。

また、年金額は毎年度4月に物価及び賃金の変動率を基にした改定があります。改定した場合は、共済組合本部から「年金額改定通知書」が送付されます。

【図6】年金請求から支給までのイメージ図



※ 複数の厚生年金保険（日本年金機構、地共済、私学事業団）の加入期間がある方については、一箇所の窓口で年金請求書を提出することで、他の厚生年金保険に加入していた期間の年金を請求したことになります。また、厚生年金の被保険者加入中の場合は、支給額を計算する際に他実施機関の年金額も含めて計算するため、当組合の年金証書が届くのは、日本年金機構の年金証書到着後、ある程度の期間を要します。

※ 請求書の提出から年金支給までは3、4ヶ月かかります。

(3) 支給日

- 年金の支給 → 受給権が発生した日の属する月の翌月分から支給
- 支給日 → 偶数月(2、4、6、8、10、12月)の各15日 (金融機関の休日に当たるときは、その直前の営業日)

5 老齢厚生年金の繰上げ請求について

昭和28年4月2日から昭和37年4月1日までに生まれた方は、p.4に記載される老齢厚生年金の支給要件のうち、年齢以外の要件を満たしている場合、60歳から支給開始年齢に到達するまでの間に繰上げ請求を行い、繰上げ請求を行った翌月分から老齢厚生年金を受給することができます。その場合、年金額は繰上げた月数1ヶ月あたり0.5%(1年で6%)減額されます。
(※ 昭和37年4月2日以後に生まれた方からは月数1ヶ月あたり減額率0.4%になります。)

$$\text{繰上げ受給の減額率} = \text{繰上げ月数} \times 0.5\%$$

減額率早見表

繰上げ月数	減額率
60月(5年)	30%
48月(4年)	24%
36月(3年)	18%
24月(2年)	12%
12月(1年)	6%

■留意点

- (1) 繰上げ請求後は、その決定を取り消すことはできず、終生減額された年金額となります。
- (2) 繰上げ請求後は、障害の状態に該当するようになっても事後重症などによる障害厚生年金(障害基礎年金、公務員期間以外の期間で発生した障害厚生年金)を請求することはできません。
- (3) 繰上げ請求する場合は、受給資格を有する他の年金(老齢基礎年金、公務員期間以外の期間で発生した老齢厚生年金等)の繰上げ請求を同時に行わなければなりません。
- (4) 繰上げ請求後は、国民年金に任意加入できません。
- (5) 繰上げ請求後の老齢厚生年金も、在職中や厚生年金適用事業所に再就職している場合は年金の一部または全額が支給停止となります。(老齢基礎年金は在職等による支給の停止はありません。)

【図7】 支給開始時期イメージ：支給開始年齢が65歳の者が、60歳の誕生日の前日に繰上げ請求した例



※ この場合、老齢厚生年金及び経過的職域加算額、老齢基礎年金は支給開始年齢より5年間（60ヶ月）繰上げるので、 $0.5\% \times 60 \text{ヶ月} = 30\%$ 、の額が生涯の年金からそれぞれ減額されます。

6 本来支給の老齢厚生年金の繰下げ請求について

65歳から受ける老齢厚生年金・老齢基礎年金は、受給開始を66歳以降に繰下げて請求をすることができ、請求した翌月分から繰下げ加算額を増額した年金を受給することができます。その場合、繰下げた期間1ヵ月につき0.7%年金額が増額されます。繰下げの申し出をしてから繰下げ請求するまでの請求待機中については、繰下げた老齢厚生年金及び経過的職域加算額は支給されません。

$$\text{繰下げ受給の増額率} = \text{繰下げ月数} \times 0.7\%$$

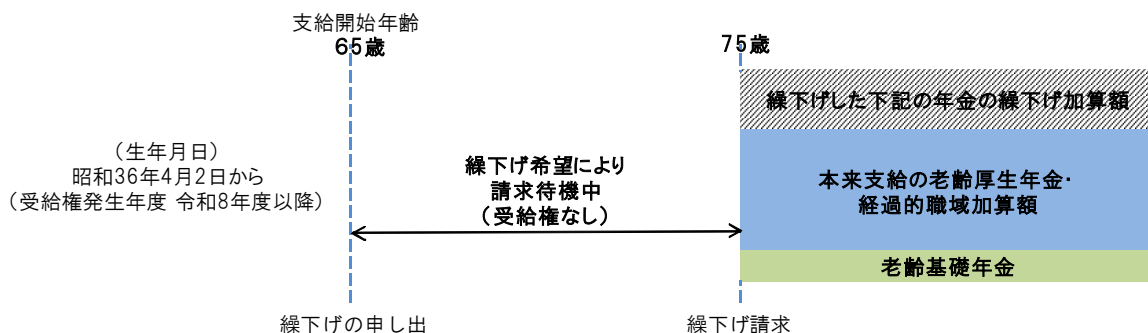
増額率早見表

繰下げ月数	増額率
12月(1年)	8.4%
24月(2年)	16.8%
36月(3年)	25.2%
48月(4年)	33.6%
60月(5年)	42.0%

■留意点

- (1) 繰下げの申し出は66歳の誕生日以降、75歳までの間に1ヶ月単位で行うことができます。
- (2) 経過的職域加算額及び他の実施機関の老齢厚生年金を受給できる場合は、それら全ての年金について同時に繰下げ請求を行う必要があります。(老齢基礎年金・退職年金についてはその必要はありません。)
- (3) 障害を事由とする年金(障害基礎年金を除く)または遺族を事由とする年金の受給権を有する場合は、繰下げの申し出はできません。
- (4) 請求待機期間中に再就職等で厚生年金に加入している場合、繰下げ加算額の計算には、給与収入に応じた支給停止がされない部分のみを算定に用います。よって請求待機中の給与収入が多ければその分、割増し計算の基礎となる支給率が少なくなり、繰下げ加算額も少なくなります。
- (5) 加給年金額は、繰下げ加算額の計算対象となりません。また、繰下げ希望による請求待機期間は、加給年金額も支給されません。

【図8】老齢厚生年金を10年繰下げした場合の支給開始時期イメージ



※ この場合、老齢厚生年金及び経過的職域加算額は支給開始年齢より10年間（120ヶ月）繰下げるので、 $0.7\% \times 120 \text{ヶ月} = 84\%$ の額が生涯の年金に加算されます。

7 年金受給者が再就職した場合の年金額の調整

公務員を退職した後に、再任用または民間会社等に再就職し、厚生年金保険に加入された場合は、給与や賞与の額に応じて老齢厚生年金の一部又は全部が支給停止される場合があります。

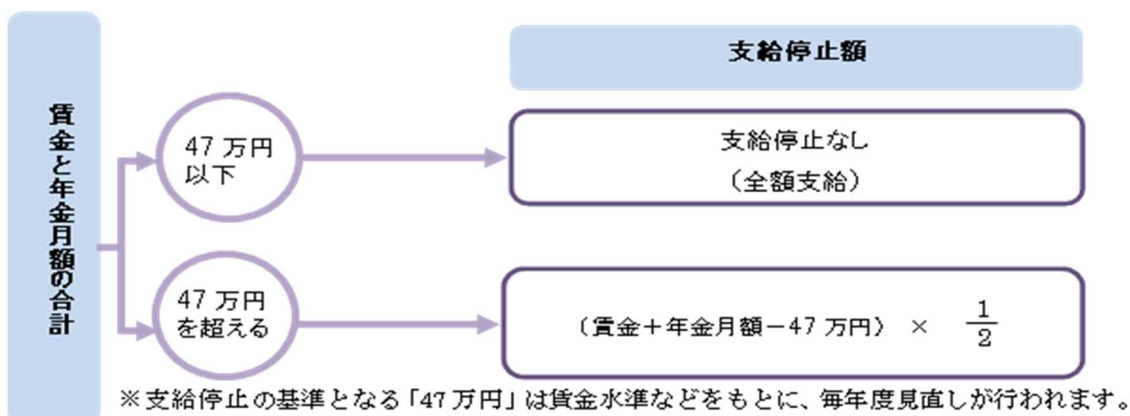
なお、経過的職域加算額は支給停止の計算に含めませんが、再任用フルタイム職員等、**共済組合**の組合員となる場合は経過的職域加算額は全額停止となります。

ただし、再就職されても、厚生年金保険に加入しない場合は、支給の停止はありません。

● 在職支給停止額の計算（1か月当たりの停止額）

賃金と老齢厚生年金の年金月額合計が47万円を超えると、年金の一部または全額が支給停止となります。老齢厚生年金の全額が支給停止になると加給年金額も全額停止されます。**老齢基礎年金**は、支給調整の対象外のため、全額支給されます。

【図9】



算定事例（再就職して厚生年金に加入した場合）

<再任用フルタイム等>

賃金が月額34万円、年金が月額10万円(厚生年金8万円+経過的職域加算額2万円)の場合

$$34 \text{万円} + 8 \text{万円} = \underline{42 \text{万円}}$$

(賃金)※1 (年金月額)※2

$$10 \text{万円(年金)} - 2 \text{万円(経過的職域加算額)}$$

47万円を超えないので年金の停止はありません。

ただし、共済組合員である場合(再任用フルタイム等)は、経過的職域加算額は全額停止されます。(この場合の年金の支給は 10万円 - 2万円 = 8万円となります。)
(年金月額) (経過的職域加算額)

<民間企業等>

賃金が月額45万円、年金が月額10万円(厚生年金8万円+経過的職域加算額2万円)の場合

$$45 \text{万円} + 8 \text{万円} = \underline{53 \text{万円}}$$

(賃金)※1 (年金月額)※2

$$10 \text{万円(年金)} - 2 \text{万円(経過的職域加算額)}$$

47万円を超えるので、 $(53 \text{万円} - 47 \text{万円}) \times 1/2 = \underline{3 \text{万円(停止額)}}$

したがって、年金の支給は10万円 - 3万円の月額7万円になります。

なお、65歳から支給される基礎年金は在職支給停止の対象ではありませんので、計算には含めずに算定します。

※1 **賃金** : 毎月の報酬(標準報酬月額)と、その月以前1年間に受けた期末手当等(標準期末手当等)の総額を12で割った額の合計。

※2 **年金月額** : 老齢厚生年金額を12で割った額(加給年金額、経過的職域加算額は含まれません)

■複数の老齢厚生年金(共済組合と日本年金機構等)の受給権を有している場合は、合算して総停止額を算出して、それぞれの年金額で按分し、支給停止されます。

停止額につきましては、地方職員共済組合のホームページ(年金ガイド→年金相談Q&A→就職や離職したとき→Q8)で試算可能です。

第1編 退職後の年金について

8 雇用保険との調整

(1) 基本手当の受給について

65歳までの間、老齢厚生年金の受給者の方が、ハローワークで求職の申し込みをし、雇用保険法の基本手当を受給した場合、その額にかかわらず、その間は、老齢厚生年金全額が支給停止されます(経過的職域加算額は支給されます)。

(2) その他の給付金の受給について

雇用保険法の高年齢雇用継続基本給付金または高年齢再就職給付金を受給した場合、老齢厚生年金の一部が支給停止されます。

9 在職定時決定

65歳以上の在職中の老齢厚生年金受給者について、年金額が毎年1回、10月分から改定されます。(令和4年4月から制度改正)

10 退職改定

共済組合から支給される老齢厚生年金または退職共済年金を受給している組合員(現職者または再任用フルタイム職員)が退職したときには、退職する前に決定された年金の算定基礎となった組合員期間に、退職までの組合員期間を加えるとともに、平均標準報酬の見直しを行い、年金額を改定します。これを「退職改定」といいます。

※ 退職までの被保険者期間を加えて改定した結果は、「年金額改定通知書」によりお知らせいたします。

第4章 障害給付・遺族給付について

1 障害給付

在職中の病気やケガにより障害を負ったときには、厚生年金制度から「障害厚生年金(障害等級1～3級(pp.20～22 参照))」または「障害手当金(p.23 参照)」が支給される場合があります。

また、傷病が公務(通勤を除く)による場合には、併せて年金払い退職給付制度から「公務障害年金」が支給される場合があります。

制度名	年金の名称	支給要件
年金払い退職給付	公務障害年金	公務に基づく負傷又は病気により障害の状態になった場合
厚生年金保険	障害厚生年金	厚生年金の被保険者である間に初診日のある傷病で、当該初診日から起算して1年6月経過した日又は初診日から1年6月経過前にその傷病が治った場合は、その治った日(その症状が固定し治療の効果が期待できない状態になった日を含む。)において当該傷病の程度が障害等級1級から3級に該当した場合(pp.20～22 参照)
	障害手当金	障害厚生年金を支給するに至らない程度の障害状態の場合(p.23 参照)
国民年金	障害基礎年金	障害等級の1級又は2級に該当した場合(p.20 参照)

2 遺族給付

在職中又は退職後に死亡したときには、厚生年金制度から「遺族厚生年金」が、また、死亡の原因が公務による場合には、併せて年金払い退職給付制度から「公務遺族年金」が支給される場合があります。

制度名	年金の名称	支給要件
年金払い退職給付	公務遺族年金	公務に基づく負傷又は病気により死亡した場合
厚生年金保険	遺族厚生年金	厚生年金被保険者期間を有する者が死亡し、その者に遺族がいた場合(遺族の要件に該当する必要があります。)
国民年金	遺族基礎年金	死亡当時、18歳未満の子又はその子を扶養する妻・夫がいた場合

第5章 年金支給に関する留意点等

1 留意点

(1) 併給の調整

給付事由の異なる2つ以上の年金(例えば、老齢厚生年金と障害厚生年金)を同時に受給することはできません。有利な方を選択していただき、選択した以外の年金については支給が停止されます。

また、受給の選択は、将来に向かって変更可能です。

(2) 年金からの源泉徴収

① 年金は「雑所得」です

老齢厚生年金等は、所得税法の区分では「雑所得」となっており、年金額が一定以上の方は、年金の支給の際に所得税が源泉徴収されます。(※障害年金、遺族年金については非課税です。)

② 源泉徴収税額の計算に当たって

年金からの所得税の源泉徴収は、「公的年金等の受給者の扶養親族等申告書」を共済組合に提出することにより、所得控除が受けられます。

なお、扶養親族がおらず、受給者本人が障害者または寡婦(寡夫)に該当しない場合は、提出の必要はありません。(税制改正により、提出の有無にかかわらず基礎的控除は控除されます。)

※ 注意点…再就職されている方

再就職されている方は、勤務先に「給与所得者の扶養控除等申告書」を提出し、当共済組合に「扶養親族等申告書」を提出しない場合でも、税制改正により、基礎控除が双方から控除され二重控除となるため、後日、確定申告により税の精算を行う必要があります。

(3) 退職一時金の返還

昭和54年12月31日以前に、組合員期間が1年以上20年未満で退職した場合には退職一時金を支給する制度がありました。

この制度により退職一時金の支給を受けた期間が、年金額を計算する際の組合員期間に含まれる場合には、同一の組合員期間について年金と一時金の二重の給付が行われることを防止するため、受給した退職一時金の額に「利子」相当額を加えた額を共済組合に返還することとされています。

退職一時金の返還は、年金の支給額の2分の1相当額を年金から控除する方法(または1年以内に現金で返還する方法)により行います。

第1編 退職後の年金について

2 離婚時の年金分割の制度について

離婚時の年金分割の制度は、平成19年4月1日以後に離婚をした場合において、離婚をした当事者間の合意又は裁判手続きにより按分割合を定めたときに、その当事者の一方からの請求によって、婚姻期間の各月の標準報酬月額及び標準賞与額の総額を当事者間で分割することができる制度です。

なお、請求期限が定められており、原則として離婚した日の翌日から起算して2年を経過したときは、請求することができません。

3 退職後の年金加入について

日本国内に住所を有する20歳以上60歳未満の方は、必ず国民年金に加入しなければならないこととされています。

■退職後、国民年金にかかる手続きが必要な方

- ・組合員が退職した時、被扶養配偶者(国民年金第3号被保険者)が60歳未満の方
- ・組合員が60歳未満で退職し再就職をしない方
- ・組合員が60歳未満で退職後、再就職先での厚生年金に加入しない方

※ お問い合わせ先やお手続きの窓口は日本年金機構の各事務所及び市町村となっています。

4 国民年金の任意加入について

国民年金の納付期間が40年に満たない場合、60歳以降に日本年金機構に申し出ることにより任意で国民年金に加入することができます。詳しくは最寄りの日本年金機構の各事務所にてご相談ください。

【日本年金機構】

- | | | | |
|---|---------|----------------|---------------|
| ① | 那覇年金事務所 | 098 (855) 1111 | 那覇市壺川 2-3-9 |
| ② | 浦添年金事務所 | 098 (877) 0343 | 浦添市内間 3-3-25 |
| ③ | コザ年金事務所 | 098 (933) 2267 | 沖縄市胡屋 2-2-52 |
| ④ | 名護年金事務所 | 0980 (52) 2522 | 名護市東江 1-9-19 |
| ⑤ | 平良年金事務所 | 0980 (72) 3650 | 宮古島市平良字下里 791 |
| ⑥ | 石垣年金事務所 | 0980 (82) 9211 | 石垣市登野城 55-3 |

5 地共済年金情報 Web サイトについて

■地共済年金情報 Web サイト

支給開始年齢に到達するまでは、公務員であった期間について、「年金加入履歴及び加入期間」「保険料納付済額」「年金見込額」「給料等の記録」などの情報を共済本部の Web サイトで閲覧・確認することができます。この場合、事前に ID やパスワードの登録申請が必要となります。

ただし、民間にお勤めされていた厚生年金・国民年金の加入状況、年金見込額等は、日本年金機構の「ねんきんネット」で確認となります。

URL はこちら

<https://www.chikyosai-nenkin-web.jp/>

※ 年金を受給している方（障害、遺族年金受給者は除く）、国家公務員共済組合の組合員となった方については、地共済年金情報 Web サイトの閲覧はできません。

地共済のwebサイトをぜひご覧ください！

web サイトでわかるあなたの年金

計算式付き

☆明らか！自分の年金見込額がわかる！

現在の給料で60歳までお勤めする場合の見込額や現時点での見込額がわかります！

☆振り返れる！加入状況・保険料納付済金額がわかる！

保険料納付済額については、直近1年間のみの表示となります。

☆365日・24時間いつでも閲覧できる！

スマートフォンでも確認可能！いつでもどこでもチェックできます。

その他、標準報酬月額・標準賞与額・給付算定基礎額残高もわかります。

※民間にお勤めされていた厚生年金・国民年金の加入状況、年金見込額等は、日本年金機構の「ねんきんネット」で確認できます。

申込方法

申込前に準備するもの

基礎年金番号

(年金手帳等に記されています)

免許証コピー
印鑑
必要なし!!



地共済年金情報 Web サイト

検索

<https://www.chikyosai-nenkin-web.jp>

パスワードは忘れないように、控えておいてください！

ホームページで必要事項を入力するだけ！

登録から2週間程度で閲覧に必要なIDを登録住所に送付致します。

第1編 退職後の年金について

第6章 地方職員共済組合へのお問い合わせ

1 地方職員共済組合沖縄県支部

年金が決定するまでの住所異動等のご連絡、年金に関するご相談及びお手続きなどの窓口は地方職員共済組合沖縄県支部となります。以下のご連絡先までお問い合わせください。

(1) 住所

〒900-8570

那覇市泉崎1-2-2 県庁5階総務部職員厚生課内

地方職員共済組合沖縄県支部年金班

(2) 電話番号 《年金班専用番号》098-866-2685

《地共済沖縄県支部代表番号》098-866-2127

2 地方職員共済組合本部

年金を決定した後の窓口は地方職員共済組合本部(年金部)となります。以下のご連絡先までお問い合わせください。

(1) 住所

〒102-8601 東京都千代田区平河町2-4-9 地共済センタービル

(2) 年金部の電話番号

届出が必要な事由	担当部署
氏名や受け取り口座等の変更	給付課支給係 03(3261)9846
源泉徴収票及び支払い通知書の再交付	
年金支給額の証明書の交付を希望するとき	
公務員として再就職し共済組合の組合員となったとき	老齢審査第二課 03(3261)9844
障害者特例に該当するようになったとき	
65歳未満の老齢・退職給付の受給権者が雇用保険法による給付を受けるとき	給付課調査係 03(3261)9846
議員に就任したときや退任したとき	
加給年金額対象配偶者が年金を受給することになったとき	
加給年金額対象配偶者が死亡したとき、または離婚したとき	
受給する年金を変更するとき(複数の年金受給権を有する方)	企画課記録管理係 03(6675)3347
年金受給者が死亡したとき	遺族・障害審査課 遺族第二係 03(3261)9847
遺族給付を受けている方が婚姻したとき	
1級・2級の障害給付を受けている方が婚姻したとき	遺族・障害審査課 障害審査係 03(3261)9849
年金証書または年金額改定通知書の再交付を希望するとき	年金相談室 03(3261)9850
年金加入期間確認通知書を希望するとき	
離婚による年金分割を希望するとき	

障害等級表

[国年法施行令別表(第4条の6関係)、厚年法施行令別表第1(第3条の8関係)]

障害の程度	障害の状態	
一級	1	両眼の視力の和が0.04以下のもの
	2	両耳の聴力レベルが100デシベル以上のもの
	3	両上肢の機能に著しい障害を有するもの
	4	両上肢のすべての指を欠くもの
	5	両上肢のすべての指の機能に著しい障害を有するもの
	6	両下肢の機能に著しい障害を有するもの
	7	両下肢を足関節以上で欠くもの
	8	体幹の機能に座っていることができない程度又は立ち上がることができない程度の障害を有するもの
	9	前各号に掲げるもののほか、身体の機能の障害又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの
	10	精神の障害であって、前各号と同程度以上と認められる程度のもの
	11	身体の機能の障害若しくは病状又は精神の障害が重複する場合であって、その状態が前各号と同程度以上と認められる程度のもの
二級	1	両眼の視力の和が0.05以上0.08以下のもの
	2	両耳の聴力レベルが90デシベル以上のもの
	3	平衡機能に著しい障害を有するもの
	4	そしゃくの機能を欠くもの
	5	音声又は言語機能に著しい障害を有するもの
	6	両上肢のおや指及びひとさし指又は中指を欠くもの
	7	両上肢のおや指及びひとさし指又は中指の機能に著しい障害を有するもの
	8	一上肢の機能に著しい障害を有するもの
	9	一上肢のすべての指を欠くもの
	10	一上肢のすべての指の機能に著しい障害を有するもの
	11	両下肢のすべての指を欠くもの
	12	一下肢の機能に著しい障害を有するもの
	13	一下肢を足関節以上で欠くもの
	14	体幹の機能に歩くことができない程度の障害を有するもの
	15	前各号に掲げるもののほか、身体の機能の障害又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活が著しい制限を受けるか、又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの
	16	精神の障害であって、前各号と同程度以上と認められる程度のもの
	17	身体の機能の障害若しくは病状又は精神の障害が重複する場合であって、その状態が前各号と同程度以上と認められる程度のもの

第1編 退職後の年金について

障害の程度	障害の状態
三級	1 両眼の視力が0.1以下に減じたもの
	2 両耳の聴力が40cm以上では通常の話声を解することができない程度に減じたもの
	3 そしゃく又は言語の機能に相当程度の障害を残すもの
	4 脊柱の機能に著しい障害を残すもの
	5 一上肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの
	6 一下肢の三大関節のうち、二関節の用を廃したもの
	7 長管状骨に偽関節を残し、運動機能に著しい障害を残すもの
	8 一上肢のおや指及びひとさし指を失ったもの又はおや指若しくはひとさし指を併せ一上肢の三指以上失ったもの
	9 おや指及びひとさし指を併せ一上肢の四指の用を廃したもの
	10 一下肢をリスフラン関節以上で失ったもの
	11 両下肢の十趾の用を廃したもの
	12 前各号に掲げるもののほか、身体の機能に、労働が著しい制限を受けるか、又は労働に著しい制限を加えることを必要とする程度の障害を残すもの
	13 精神又は神経系統に、労働が著しい制限を受けるか、又は労働に著しい制限を加えることを必要とする程度の障害を残すもの
	14 傷病が治らないで、身体の機能又は精神若しくは神経系統に、労働が制限を受けるか、又は労働に制限を加えることを必要とする程度の障害を有するものであって、厚生労働大臣が定めるもの

備考

- 1 視力の測定は、万国式試視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力によって測定する。
- 2 指を失ったものとは、おや指は指節間関節、その他の指は近位指節間関節以上を失ったものをいう。
- 3 指の用を廃したものとは、指の末節の半分以上を失い、又は中手趾関節若しくは近位指節間関節（おや指にあっては、指節間関節）に著しい運動障害を残すものをいう。
- 4 趾の用を廃したものとは、第一趾は末節の半分以上、その他の趾は遠位趾節間関節以上を失ったもの又は中足趾節間関節若しくは近位趾節間関節（第一趾にあっては、趾節間関節）に著しい運動障害を残すものをいう。

※3級第14号の厚生労働大臣が定めるものとは、傷病が治らないで、次の表の左欄の各号のいずれかに該当し、かつ、同表の右欄の状態にあるものとする（昭和61年厚生省告示第66号）。

一 結核性疾患であって、次に掲げるもの	労働が制限を受けるか、又は労働に制限を加えることを必要とする。
イ 軽度の安静を継続すべきもののうち、化学療法、虚脱療法、直達療法その他適切な療法が見当たらないもの又は特別の治療を必要としないものであって予後が良好であるもの	
ロ イ以外のものであって、長期にわたり軽度の安静を継続すべきもの	
二 けい肺であって、二度のレントゲン線所見があり、かつ、心肺機能が軽度に減退しているもの	
三 結核性疾患及びけい肺以外の傷病	

第1編 退職後の年金について

(注) 初診日から1年6月経過前に次に該当した場合は、その日が障害認定日となる。

- (ア) 喉頭全摘出手術を施した場合は、喉頭全摘出手術を施した日
- (イ) 肢体の外傷で切断又は離断した場合は、切断又は離断した日
- (ウ) 人工骨頭又は人工関節を挿入又は置換した場合は、挿入又は置換した日
- (エ) 在宅酸素療法を施行中の場合は、在宅酸素療法を開始した日
- (オ) 心臓ペースメーカー、植込み型除細動器(ICD)又は人工弁を装着した場合は、装着した日
- (カ) 人工透析を行っている場合は、透析開始から3月を経過した日
- (キ) 人工肛門を造設又は尿路変更術を施した場合は、6月を経過した日
- (ク) 新膀胱を造設した場合は、造設した日
- (ケ) 脳血管障害により機能障害を残しているときは、初診日から6月経過した日以後に医学的観点から、それ以上の機能回復がほとんど望めないと認められるとき
- (コ) 現在の医学では、根本的治療方法がない疾病であり、今後の回復は期待できず、初診日から6月経過した日以後において気管切開下での人工呼吸器(レスピレーター)使用、胃ろう等の恒常的な措置が行われており、日常の用を弁ずることができない状態であると認められたとき

障害手当金

[厚年法施行令別表第2（第3条の9関係）]

番号	障害の状態
1	両眼の視力が0.6以下に減じたもの
2	一眼の視力が0.1以下に減じたもの
3	両眼のまぶたに著しい欠損を残すもの
4	両眼による視野が2分の1以上欠損したもの又は両眼の視野が10度以内のもの
5	両眼の調節機能及び輻（ふく）輳（そう）機能に著しい障害を残すもの
6	一耳の聴力が、耳殻に接しなければ大声による話を解することができない程度に減じたもの
7	そしやく又は言語の機能に障害を残すもの
8	鼻を欠損し、その機能に著しい障害を残すもの
9	脊（せき）柱の機能に障害を残すもの
10	一上肢の三大関節のうち、一関節に著しい機能障害を残すもの
11	一下肢の三大関節のうち、一関節に著しい機能障害を残すもの
12	一下肢を3センチメートル以上短縮したもの
13	長管状骨に著しい転位変形を残すもの
14	一上肢の二指以上を失ったもの
15	一上肢のひとさし指を失ったもの
16	一上肢の三指以上の用を廃したもの
17	ひとさし指を併せ一上肢の二指の用を廃したもの
18	一上肢のおや指の用を廃したもの
19	一下肢の第一趾（し）又は他の四趾以上を失ったもの
20	一下肢の五趾の用を廃したもの
21	前各号に掲げるもののほか、身体の機能に、労働が制限を受けるか、又は労働に制限を加えることを必要とする程度の障害を残すもの
22	精神又は神経系統に、労働が制限を受けるか、又は労働に制限を加えることを必要とする程度の障害を残すもの

（備考）

- 1 視力の測定は、万国式試視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力によって測定する。
- 2 指を失ったものとは、おや指は指節間関節、その他の指は近位指節間関節以上を失ったものをいう。
- 3 指の用を廃したものとは、指の末節の半分以上を失い、又は中手指節間関節若しくは近位指節間関節（おや指にあっては指節間関節）に著しい運動障害を残すものをいう。
- 4 趾を失ったものとは、その全部を失ったものをいう。
- 5 趾の用を廃したものとは、第一趾は末節の半分以上、その他の趾は遠位趾節間関節以上を失ったもの又は中足趾節間関節若しくは近位趾節間関節（第一趾にあっては趾節間関節）に著しい運動障害を残すものをいう。

様式及び記載例

退 職 届 書

職員番号											
フリガナ							生年月日	昭和			
組合員氏名								平成	年	月	日
退職年月日	令和	年	月	日				退職時の 所属機関名			

上記のとおり退職しましたので届けます。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

令和 年 月 日

郵便番号 〒 ー

住 所

届出者 氏 名

電話番号 (自宅)
(携帯)

上記のとおり退職したことを証明します。

令和 年 月 日

職 名

所属機関の長

氏 名

公印

※ 退職後、住所変更予定の方は下記をご記入願います。

新住所	〒	ー
住所変更予定日	令和	年 月 日

退職届書

職員番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		
フリガナ 組合員氏名	キョウサイ ジロウ 共済 次郎	生年月日	昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 平成
退職年月日	令和 5 年 3 月 31 日	退職時の 所属機関名	〇〇〇部 〇〇〇課

上記のとおり退職しましたので届けます。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

令和 5 年 3 月 31 日

① 退職日以降の日付

退職時の勤務先

郵便番号 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇

住 所 那覇市泉崎〇丁目〇番地〇号 アパート〇号室

届出者 氏 名 共 済 次 郎

電話番号 (自宅) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
(携帯) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

上記のとおり退職したことを証明します。

令和5年 3月 31日

上記の届出日①
以降の日付

印もれ注意!!

退職時の勤務先で証明

職 名 〇〇部 〇〇所属課長
所属機関の長 氏 名 所 属 課 長 名

公印

※ 退職後、住所変更予定の方は下記をご記入願います。

新住所 〒	—
住所変更予定日	令和 年 月 日

よくあるご質問 (退職届書について)

問 以下の場合、「所属機関の長」の印は誰の公印を押印しますか？

答 出向者が退職した場合→出向元の部局課長の公印 (出向先より3月31日付で戻るため)

(例 沖縄科学技術振興センターへの派遣者が退職→企画調整課長の公印)

退 職 届 書

職員番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
フリガナ	キョウサイ シロウ	生年月日	昭和 ○○年○○月○○日 平成
組合員氏名	共済 次郎	退職時の所属機関名	○○○土木事務所
退職年月日	令和 5年 3月 31日		

上記のとおり退職しましたので届けます。

地方職員共済組合沖縄県支部長 殿

令和 5年 3月 31日

① **退職日以降の日付**

退職時の勤務先

郵便番号 〒 ○○○ - ○○○○

住 所 那覇市泉崎○丁目○番地○号 アパート○号室

届出者 氏 名 共 済 次 郎

電話番号 (自宅) ○○○ - ○○○○ - ○○○○

(携帯) ○○○ - ○○○○ - ○○○○

上記のとおり退職したことを証明します。

令和 5年 3月 31日

上記の届出日①
以降の日付

印もれ注意!!

退職時の勤務先で証明

所属機関の長

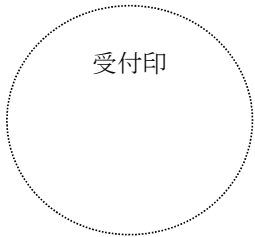
職 名 → ○○○土木事務所長

氏 名 事務所長名

公印

※ 退職後、住所変更予定の方は下記をご記入願います。

新住所	〒	—
住所変更予定日	令和	年 月 日



年金待機者等異動報告書

○ 年金待機者等欄 (組合員であった方)

ふりがな			生年 月日	明 大 昭 平	年 月 日
氏名					
ふりがな					
住所	〒 - TEL ()				
基礎年金番号					

退職年月日	昭・平・令 年 月 日	退職当時の 所属機関	
-------	-------------	---------------	--

○ 変更箇所欄

変更箇所 (当てはまる箇所に○を付してください。)	氏名 ・ 住所 ・ 死亡
異動(死亡)年月日	昭・平・令 年 月 日

(変更があった箇所にご記入ください。)

ふりがな		
氏名		
ふりがな		
住所	〒 - TEL ()	

○ 届出人 (年金待機者ご本人の場合は記入不要です)

上記のとおり届け出ます。	
令和 年 月 日	
届出人	住所
氏名	続柄 ()
TEL	()

※ 亡くなられた場合は、遺族、相続人の方がご記入くださいますようお願いいたします。

- 【添付書類】・氏名を変更された場合…戸籍謄本又は戸籍抄本
 ・住所を変更された場合…住民票抄本
 ・亡くなられた場合…亡くなられた方の戸籍謄本、戸籍抄本又は住民票(除票)

記入例

年金待機者等異動報告書

変更前の氏名又は住所

○ 年金待機者等欄 (組合員であった方)

ふりがな	きょうさい	たろう	生年月日	明大 昭平	〇〇年〇〇月〇〇日						
氏名	共済	太郎									
ふりがな	おきなわけん なはしいすみざき 〇-〇-〇 きょうさいあばーと303										
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 沖縄県那覇市泉崎〇丁目〇番地〇号 共済アパート303号室 TEL 〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇										
基礎年金番号	9	4	0	0	-	1	2	3	4	5	6

年金手帳、基礎年金番号通知書等でご確認ください。

退職年月日	昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日	退職当時の所属機関	〇〇〇事務所
-------	-------------------	-----------	--------

- ・「退職年月日」「退職当時の所属機関」については、わかる範囲内でご記入ください。
- ・組合員であった期間が複数ある場合は、最後の退職に係る年月日をご記入ください。

○ 変更箇所欄

変更箇所 (当てはまる箇所に○を付してください。)	氏名・住所・死亡
異動(死亡)年月日	昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日

(変更があった箇所にご記入ください。)

ふりがな		変更後の氏名又は住所
氏名		
ふりがな	おきなわけん なはしあめく 〇-〇-〇 ちきょうあばーと303	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 沖縄県那覇市天久〇丁目〇番地〇号 地共アパート303号室 TEL 〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇	

○ 届出人(年金待機者ご本人の場合は記入不要です)

年金待機者等のご本人でない場合、ご記入をお願いいたします。

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

届出人 住所

氏名 続柄 ()

TEL ()

年金請求書（老齢厚生年金）

請求者の欄	年金証書記号番号	8	5	9	4													
	基礎年金番号																	
	住所	〒 -																
		電話番号（ ）-（ ）-（ ）																
	フリガナ												生年月日					
	氏名												昭和 年 月 日					
受給権を有する 他の公的年金	年金の制度名	年金の種類				年金コード4桁または証書記号番号												

地方職員共済組合 理事長 様

令和 年 月 日
上記のとおり請求します。

年金請求書（老齢厚生年金）

請求者の欄	年金証書記号番号	8	5	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	基礎年金番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	住所	〒900-8570 那覇市泉崎1-2-2 電話番号 (098) - (866) - (2685)															
	フリガナ	キョウサイ タロウ										生 年 月 日					
	氏 名	共 済 太 郎										昭和 〇〇年 〇月 〇日					
	受給権を有する 他の公的年金	年金の制度名	年金の種類	年金コード4桁または証書記号番号													
	地方職員共済組合	障害共済年金	8594-000000000000														
	厚生年金	遺族厚生年金	0000-000000-1450														

地方職員共済組合 理事長 様

令和 5年 4月 1日
上記のとおり請求します。

第1編 退職後の年金について

退職等年金給付用									
退職年金決定請求書									
		支部		年金証書記号番号					
				給料記録番号					
下記のとおり請求します。				フリガナ					
地方職員共済組合 理事長 様				氏 名					
年 月 日				※ 自署であれば押印不要					
				生 年 月 日					
基礎年金番号 又は個人番号									
フリガナ									
住 所		〒 - 都道府県 市・区郡							
電 話 番 号		() - () -							
障害を給付事由とする年金の受給の有無		有・無		年金の名称		年金証書記号番号		受給権発生年月日	
		→ 左欄が「有」の場合、年金の名称等						年 月 日	
退職年月日等		退職年月日		退職当時の所属機関の名称		過去の有期一時金又は整理退職一時金の受給の有無		受給権発生年月日	
						有・無			
退職年金の繰上げ請求等		繰上げ		繰上げ請求年月日		禁錮刑以上の処罰等の有無		(参考)終身退職年金の見込額	
		有・無		令和 年 月 日		有・無		円 (年金見込額)	
有期退職年金に係る申出次のア～ウのうち、希望される受給方法を必ず○で囲んでください。		ア 20年 円 (年金見込額)		イ 10年※ 円 (年金見込額)		ウ 一時金※ 円 (一時金見込額)			
年金受取金融機関		老齢厚生年金と同じ年金受取口座を選択する場合は右欄に✓をしてください。 なお、老齢厚生年金と異なる口座を希望する場合は、裏面に年金受取金融機関を記入し、金融機関またはゆうちょ銀行の証明印を受けて提出してください。							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
※受給方法の申出は、退職年金の給付事由発生日から6月以内である場合に限ります。 ※申出欄に記載がない場合又は給付事由発生から6月を超えている場合は20年になります。 ※退職年金を繰上げ請求する方は、必ず裏面の「年金受取金融機関」欄へ記入し、金融機関またはゆうちょ銀行の証明印を受けて提出してください。									
				○ 支部受付印 ○			○ 本部受付印 ○		

第1編 退職後の年金について

記入例										
退職年金決定請求書										
〇〇県			支部		年金証書記号番号		8594-0000000000			
					給料記録番号		8500-0000000000			
下記のとおり請求します。					フリガナ		キョウイ タウ			
地方職員共済組合 理事長 様					氏名		共 済 太 郎			
令和5年 4 月 1 日					※ 自署であれば押印不要					
					生年月日					
基礎年金番号 又は個人番号		0123-456789								
フリガナ		トウキョウト チヨダク ヒラカワチヨウ 2-4-9								
住所		〒 102 - 8601 東京 都道府県 千代田 市・区 平河町2-4-9								
電話番号		(〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇								
障害を給付事由とする年金の受給の有無		有 → 無		左欄が「有」の場合、年金の名称等		年金の名称		年金証書記号番号		受給権発生年月日
										年 月 日
退職年月日等		退職年月日		退職当時の所属機関の名称		過去の有期一時金又は整理退職一時金の受給の有無		受給権発生年月日		
		令和5年3月31日		〇 〇 県		有 ・ 無				
退職年金の繰上げ請求等		繰上げ		繰上げ請求年月日		禁錮刑以上の処罰等の有無		(参考) 終身退職年金の見込額		
		有 ・ 無		令和 年 月 日		有 ・ 無		円 (年金見込額)		
有期退職年金に係る申出次のア～ウのうち、希望される受給方法を必ず〇で囲んでください。		ア 20年 円		イ 10年※ 円		ウ 一時金※ 円				
		(年金見込額)		(年金見込額)		(一時金見込額)				
年金受取金融機関		老齢厚生年金と同じ年金受取口座を選択する場合は右欄に✓をしてください なお、老齢厚生年金と異なる口座を希望する場合は、裏面に年金受取金融機関を記入し、金融機関またはゆうちょ銀行の証明印を受けて提出してください。								
		<input checked="" type="checkbox"/>								
※受給方法の申出は、退職年金の給付事由発生日から6月以内である場合に限ります。 ※申出欄に記載がない場合又は給付事由発生から6月を超えている場合は20年になります。 ※退職年金を繰上げ請求する方は、必ず裏面の「年金受取金融機関」欄へ記入し、金融機関またはゆうちょ銀行の証明印を受けて提出してください。										
					○ 支部受付印		○ 本部受付印			

第1編 退職後の年金について

公務員共済独自項目

※ 年金からの所得控除(寡婦控除、障害者控除、配偶者控除、扶養控除などの人的控除)を希望される方は、下記の公的年金等の受給者の扶養親族等申告書についてご記入ください。

対象年(提出年) **令和** 年 分 公的年金等の受給者の扶養親族等申告書

(1)ご本人のカナ氏名、生年月日、住所、基礎年金番号を確認し、氏名および個人番号(マイナンバー)をご記入ください。

氏名			生年月日		
住所					
郵便番号			個人番号(マイナンバー)		
基礎年金番号					

提出日、電話番号をご記入のうえ、配偶者の有無、性別を○で囲んでください。

提出日	令和 年 月 日	提出	配偶者の有無	有・無
電話番号	-	-	性別	男・女

(2)上記の対象年の扶養親族等の状況についてご記入ください。
(ご本人に控除対象配偶者や扶養親族がなく、ご本人自身が障害者・寡婦等に該当しない場合は、下記事項を記入する必要はありません。)

「令和5年分 公的年金等の受給者の扶養親族等申告書」は、対象者に後日配布いたします。

扶養親族 (19歳未満)	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	異動月日 及び事由	特別障害 別居 本居住者 万円(年額)
	住所				控除を受け人の住所 氏名 続柄 住所
他の所得者が 控除を受ける 扶養親族等	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	異動月日 及び事由	
	住所				
備考					元 普通障害 特別障害
					お 寡婦等 寡婦 ひとり親

※「扶養親族(19歳未満)」欄は、地方税法第45条の3および第317条の3の規定による「公的年金等受給者の扶養親族申告書」の記載欄を兼ねています。

(3)あなたが年金の支払いを受ける支払者(申告先)に○を一つ入れてください。

年金の 支払者 (申告先)	<input type="checkbox"/>	国家公務員共済組合連合会	2010005002559	法人番号	実施機関記入欄
	<input type="checkbox"/>	地方職員共済組合	2700150001147		
	<input type="checkbox"/>	地方職員共済組合団体共済部	8700150003179		
	<input type="checkbox"/>	公立学校共済組合	9700150000613		
	<input type="checkbox"/>	警察共済組合	2700150005742		
	<input type="checkbox"/>	全国市町村職員共済組合連合会	4010005002573		

※提出年より前に年金が受けられる場合は、過去の年分の扶養親族等申告書をすべて提出していただくことになります。