

## 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。)

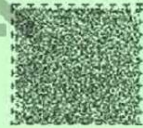
**重要手続き書類在中**



**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。



見本

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

見本

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) (ハガキ形式のターンアラウンド請求書)\_印字イメージ

<b>宛名面表</b>	対象者の照会番号 123456789012  <b>令和元年12月支払いのため</b> <b>令和元年10月18日</b> までに届くよう投函してください 上記より遅れてご提出の場合は、お支払いが令和2年2月以降となります。 切り離してご提出ください	<b>請求書面表</b>	年金生活者支援給付金を請求いたします。 提出日 令和 年 月 日 フリガナ XXXX XXXX 電話番号 氏名 ① 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
-------------	--	--------------	--

<b>宛名面表</b>	年金生活者支援給付金請求書(案) 〒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 切取り線	<b>宛名面表</b>	1908.1018.013.A				
<b>請求書面表</b>	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いたします。 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。 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>年金生活者支援給付金見込額(月額)</td> <td>X,XXX 円</td> </tr> <tr> <td>給付金種別</td> <td>老齢 年金生活者支援給付金</td> </tr> </table> ※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書続きのご案内リーフレット」をご覧ください	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	<b>請求書面表</b>	1908.1018.013.A
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						