

◆年金加入証明書のご提出について◆



☆共済組合に加入の方は年金加入証明書の提出が必要です。

地方職員共済組合、市町村職員共済組合、公立学校共済組合 など

☆共済組合加入の方でも、下記の健康保険証をお持ちの方は健康保険証のコピーを提出することで、年金加入証明書の提出を省略できます。

1. 日本郵政共済組合
2. 文部科学省共済組合（大学等支部に限る）
3. 勤務先が記載されている健康保険証（独立行政法人等）

☆上記の方以外は年金加入証明書も健康保険証のコピーも不要です。
（日本私立学校振興・共済事業団の健康保険証をお持ちの方を含む）

年 金 加 入 証 明 書			
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
加入年金	厚生年金		
当事業所での加入年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
令和 年 月 日	所在地		
	事業所名		
	代表者名		印

捨

<事業主の方へ>

上記の証明書は、児童手当の認定請求のために使用するものです。お手数ではございますが、証明していただきますようご協力をお願いします。

※証明印および訂正箇所（修正液等の使用不可）については、事業所印を用いてください。

捨印の箇所にも、なるべく押印していただきますようお願いいたします。

※消せるボールペンの使用は不可とさせていただきます。



お問い合わせ・提出先

〒564-8550 吹田市泉町1丁目3番40号 吹田市役所 子育て給付課

☎06-6384-1231（代表）

☎06-6384-1470（直通）

◆記入例◆



★年金加入証明書が必要な保険証の例★

国民健康保険組合：医師・歯科医師・薬剤師・税理士・建設国民健康保険組合 など
共済組合：地方職員共済組合、市町村職員共済組合、公立学校共済組合 など

年金加入証明書			
氏名	吹田 太郎	生年月日	昭和 平成 52年 9月
加入年金	厚生年金		
当事業所での加入年月日	昭和・平成・令和 3年 4月 1日		
令和XX年 2月 1日			
所在地 大阪府吹田市泉町1-3-40			
事業所名 株式会社ウォーターロード			
代表者名 水野 美智			

国民年金に加入の方以外は、年金一元化に伴いすべて厚生年金となります。

ドタ社株
ウ式
捨
口
会

ドタ社株
ウ式
印
オ会

<事業主の方へ>

上記の証明書は、児童手当の認定請求のために使用するものです。お手数ではございますが、証明していただきますようご協力をお願いします。

※証明印および訂正箇所（修正液使用箇所を含む）については、事業所印を用いてください。
捨印の箇所にも、なるべく押印していただきますようお願いいたします。



お問い合わせ・提出先

〒564-8550 吹田市泉町1丁目3番40号 吹田市役所 子育て給付課
☎06-6384-1231（代表） ☎06-6384-1470（直通）