

年 金 額 変 更 請 求 書 (海外在留邦人)

① ふりがな 氏 名	.....	男 女	② 生年月日	年 月 日
③ 現 住 所				
④ ふりがな 障 害 児 氏 名	.....	男 女	⑤ 生年月日	年 月 日
⑥ 障 害 児 の 現 住 所				
⑦ 現に支給を受けている年金	( 種 類 )	障 害 児 養 育 年 金	障 害 年 金	
	( 等 級 )	級		
	(年金証書番号)			
⑧ 他の等級への 該 当 年 月 日	年 月 日			
⑨ 障 害 の 程 度 が 増 進 す る に 至 っ た 経 過 及 び 障 害 の 現 況				
上記のとおり、年金の額を変更されたく、必要書類を添えて請求します。				
年 月 日				
請求者氏名				
厚生労働大臣 殿				

(注 意)

1. ①～③の欄は、請求者の氏名、性別、生年月日及び現住所を記入してください。
2. ④～⑥の欄は、障害児養育年金の受給者のみ記入してください。
3. ⑦の欄は、現に支給を受けている障害児養育年金又は障害年金について、障害等級及び年金証書番号を記入してください。
4. ⑧の欄は、他の障害等級への該当年月日を記入してください。
5. ⑨の欄は、障害の程度が増進するに至った経過及び障害の現況を具体的に記入してください。