

- 1 「年金加入期間」欄には、〇〇共済組合の組合員となるまでの年金制度の加入期間等について、制度の種類ごとに、かつ、履歴順に次により記入してください。
 - (1) 「年金制度」欄は、該当する年金制度に〇印を付してください。

なお、旧農林漁業団体職員共済組合法、旧公共企業体職員等共済組合法の適用を受けていた期間については、「その他」に〇印を付すとともに、これらの法令の名称を「備考」欄に記入してください。
 - (2) 国民年金の第1号被保険者期間がある場合は、「勤務先等」欄に、例えば、「学生」、「自営業」、「無職」等と記入してください。
 - (3) 国民年金の第3号被保険者期間がある場合は、「勤務先等」欄に「被扶養配偶者」と記入してください。
- 2 出向等により退職することなく他の地方公共団体の職員となった場合には、その出向等の日をそれぞれ前の勤務先の「資格喪失年月日」欄及び後の勤務先の「資格取得年月日」欄に記入するとともに、共済組合の名称を「備考」欄に記入してください。
- 3 「離婚時みなし被保険者期間」欄には、離婚により地共済(国共済)厚生年金被保険者期間とみなされる期間を記入してください。

また、「被扶養配偶者みなし被保険者期間」欄には、被扶養配偶者であった期間が離婚により地共済(国共済)厚生年金被保険者期間とみなされる期間を記入してください。
- 4 「年金未加入期間等」欄には、20歳以上の期間のうち年金未加入期間又は国民年金の未納期間がある場合は、その期間の始期を「資格取得年月日」欄に、終期を「資格喪失年月日」欄に記入してください。

また、「勤務先等」欄には、例えば、「学生」、「自営業」、「無職」等と記入してください。

参考

- 1 厚生年金の被保険者は、次の4種類に区分されています。

平成27年10月前の共済組合の組合員であった期間は、②から④までの該当するものとして記入してください。

 - ① 一般厚生年金被保険者 …表面のイに該当
次の②から④までに該当しない厚生年金保険の被保険者が該当します。
 - ② 国共済厚生年金被保険者 …表面のウに該当
国家公務員共済組合の組合員が該当します。
 - ③ 地共済厚生年金被保険者 …表面のエに該当
地方公務員共済組合の組合員が該当します。
 - ④ 私学共済厚生年金被保険者 …表面のオに該当
私立学校教職員共済組合制度の加入者が該当します。
- 2 国民年金の被保険者は、次の3種類に区分されています。
 - ① 第1号被保険者
日本国内に住所のある20歳以上60歳未満の人で、次の②及び③に該当しない方が該当します。
 - ② 第2号被保険者
厚生年金保険の被保険者が該当します。
 - ③ 第3号被保険者
第2号被保険者に扶養されている配偶者で、20歳以上60歳未満の人が該当します。

書類添付により記入省略する場

地方公務員等共済組合法施行規程第91条関係

年金加入期間等報告書

職員番号	012345				所属コード	0A000									
ふりがな	おかやま はなこ				所属機関名	〇〇市立△△小学校									
組合員氏名	岡山 花子				基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	平成〇年7月4日				基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日			資格喪失年月日			勤務先等		備考					
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	離婚時みなし被保険者期間	昭和 平成 年 月 日			昭和 平成 年 月 日										
	被扶養配偶者みなし被保険者期間	令和 平成 年 月 日			令和 平成 年 月 日										
	年金未加入期間等	昭・平・令 年 月 日			昭・平・令 年 月 日										
	私の年金加入期間等について、 公立学校共済組合岡山支部長 殿	上記 別添			のとおり報告します。										
令和〇〇年〇月〇日	〇で囲			〒〇〇〇-〇〇〇〇											
				住所 〇〇市〇〇1-2-3											
				組合員 氏名 岡山花子											

記入不要
添付書類:年金加入期間が確認できる書類
(被保険者記録照会回答票等)

20歳以上の方には必ず基礎年金番号があります。
基礎年金番号が不明な場合は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

記入する場合

地方公務員等共済組合法施行規程第91条関係

年金加入期間等報告書

職員番号	012345				所属コード	0A000									
ふりがな	おかやま はなこ				所属機関名	〇〇市立△△小学校									
組合員氏名	岡山 花子				基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	平成〇年7月4日				基礎年金番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
年金加入期間	年金制度	資格取得年月日	資格喪失年月日	勤務先等	備考										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成〇〇年7月3日 令和	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	学生	保険料猶予										
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	〇〇株式会社											
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	昭和 平成〇〇年3月31日 令和	〇〇市立〇〇小学校 講師											
	ア 国民年金 イ 厚生年金(一般) ウ 厚生年金(国家公務員共済) エ 厚生年金(地方公務員共済) オ 厚生年金(私学共済) カ その他	昭和 平成〇〇年3月31日 令和	昭和 平成〇〇年4月1日 令和	自宅											
<p>加入年金制度ごとに順をおって記入してください。 1枚に記入しきれない場合、様式を複写して複数枚に記入してください。</p>															
離婚時みなし被保険者期間	<p>20歳以上の方には必ず基礎年金番号があります。 基礎年金番号が不明な場合は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。</p>														
被扶養配偶者みなし被保険者期間															
年金未加入期間等															
<p>私の年金加入期間等について、<input checked="" type="checkbox"/> 上記 <input type="checkbox"/> 別添 のとおり報告します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 <input type="checkbox"/> 〇で囲</p> <p>令和〇〇年〇月〇日</p> <p>〒〇〇〇-〇〇〇〇 住所 〇〇市〇〇1-2-3 組合員 氏名 岡山花子</p>															