

# 死 亡 届

日本赤十字社厚生年金基金理事長 殿

平成 年 月 日提出

届出者	フリガナ			印	亡くなられた受給者との続柄
	氏 名	(氏)	(名)		
届出者	フリガナ	郵便番号			
	住 所			都 道 府 県	電話 ( )
亡くなられた方	年金証書番号			生年月日	昭和 年 月 日
	加入員番号			亡くなられた日	平成 年 月 日
	フリガナ			性 別	受付日付印
	氏 名	(氏)	(名)	男 ・ 女	
添付書類	1. 当基金から交付した年金証書(原本) 2. 死亡を証明する書類(除籍後の戸籍謄本など)				

## ご注意

1. この用紙は、年金の受給権者が亡くなられたとき、10日以内に、ご遺族の方が提出してください。
2. この用紙には、当基金の年金証書および受給権者の死亡を証明する書類を添付してください。  
(除籍後の戸籍謄本など)
3. 亡くなられた受給権者に未支給の年金給付がある場合には「未支給年金・一時金請求書」を、  
遺族一時金の請求がある場合には「遺族一時金裁定請求書」を、この用紙と一緒に提出してください。
4. 年金はお亡くなりになった月までお支払いいたします。死亡届が遅れたために年金が過払いとなった場合、過払い分を返納していただくこととなりますので、ご注意ください。

ご不明の点は当基金までお問い合わせください。