

## 雇用保険法による給付との調整事由

- 該当届書  
 非該当届書

※ 特別支給の退職共済年金受給権者が、雇用保険法による失業給付（基本手当・高年齢雇用継続基本給付金・高年齢再就職給付金）の支給を受けることとなった場合、または失業給付の支給が完了した場合に提出してください。

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は左詰めでご記入ください。

|              |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 年金証書<br>記号番号 | 8 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号または<br>基礎年金番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

退職共済年金請求中

|  |          |     |       |       |   |   |   |  |  |  |  |  |
|--|----------|-----|-------|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 下記のとおり届け出ます。<br>全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様<br><br>令和 年 月 日 | フリガナ     |     |       |       |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  | 年金受給権者氏名 |     |       |       |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  | 性別       | 男・女 | 生年月日  | 大正・昭和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |
|  | 電話番号     |     | ( ) - |       |   |   |   |  |  |  |  |  |

|                      |   |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 雇用保険<br>被保険者番号       |   |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受けることとなる給付または受けていた給付 | 1 基本手当<br>2 高年齢雇用継続基本給付金<br>3 高年齢再就職給付金 |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 調整事由<br>該当年月         | 上記「1」に該当する場合は求職の申し込みを行った年月日             | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 上記「2」「3」に該当する場合はその給付の対象となり始めた年月         | 平成・令和 | 年 | 月 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 調整事由<br>非該当年月        | 基本手当の支給を受けた日とみなされる日がない年月                | 平成・令和 | 年 | 月 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 失業給付等の受給期間満了等により支給停止事由が消滅した日            | 平成・令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ 調整事由非該当届は、支給停止とされる期間において、基本手当の支給を受けたとされる日が1日もなかった月がある場合には、その都度提出してください。

※ 調整事由非該当届が提出されないと、退職共済年金の支給停止は解除されません。

※ 以下の書類を添付してください。（年金請求書に添付している場合は不要です）

- ・「雇用保険受給資格者証」または「高年齢雇用継続給付支給決定通知書」のコピー（個人番号を記載したときは、添付を省略できる場合があります。）

共済組合受付印