

医師年金 遺族年金額のお知らせ

[医年-013]

この度ご請求いただきました遺族年金を、下記のとおり
給付することとなりましたので、お知らせ申し上げます。
なお、医師年金の遺族年金受給権はみなし相続財産として、
次のとおり評価した金額が相続税の課税対象となりますので、
相続税申告のおり、下記の金額を課税価格に合算してください。

加 入 者 氏 名

様

ご加入者様のご逝去を心よりお悔み
申し上げます。

医籍登録番号
(証券番号)

内訳

作成日

年 月 日

お問い合わせの際には、医籍登録番号をご連絡ください。

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16



日本医師会 年金福祉課

電話 03 (3946) 2121 (代) 平日9:30~17:00

(幹事会社 三井住友信託銀行 医師年金係)
電話 06 (6833) 4358

見本

1. 遺族年金月額、遺族年金給付期間および送金日

遺族年金月額	遺 族 年 金 給 付 期 間	送 金 日
円	年 月 ~ 年 月	月 ・ 月 ・ 月 ・ 月の各末日 (年 回払)
円	年 月 ~ 年 月	月 ・ 月 ・ 月 ・ 月の各末日 (年 回払)
		初回送金日 年 月 日

2. 相続税対象額

相続税対象額合計	内 訳	計 算	
		円	円
円		円	円

3. 送金方法および振込口座

送金方法	金融機関名	支 店 名
	預 金 種 類	口 座 番 号
	預 金 者 名	