

重 要

医師年金 年金受給権者現況届 ご提出のお願い

貴殿の養老年金を受取るために大切な書類です。

裏面をよく読んで必ずお手続きください。

作成日 年 月 日

医籍登録番号 (証券番号)	内訳

お問い合わせの際は、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

提出期限 今月の25日

医師年金 年金受給権者現況届

下記のとおりお届けします。

電話

① 住所			
② 氏名	③ 生年月日	年 月 日	
④ 市区町村長 証明欄	⑥ <通信欄>		
令和 年 月 日 市区町村長	印		
⑤ 医師会長 証明欄	⑥ <通信欄>		
令和 年 月 日 所属医師会名 会長名	医師会長之印 又は 医師会之印		

いずれか一方