

別紙様式

育児期間に係る国民年金保険料免除の対象となる
「これらの被保険者に準ずる者として厚生労働省令で定める被保険者に
厚生労働省令で定めるところにより委託されている者」
に関する証明願

令和 年 月 日

児童相談所長 殿

(申請者)

氏名

性別

生年月日

住所

(証明書の対象となる児童)

氏名

性別

生年月日

住所

児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 27 条第 1 項第 3 号の規定により、都道府県知事から同法第 6 条の 4 第 1 号に規定する養育里親として委託を受けている児童について、国民年金法（昭和 34 年法律第 141 号）第 88 条の 3 第 2 項に規定する「これらの被保険者に準ずる者として厚生労働省令で定める被保険者に厚生労働省令で定めるところにより委託されている者」であることを証明願います。

第 号

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

児童相談所長