

変更前の被保険者種別	届書コード
第1号被保険者・ 第3号被保険者	01211
	01011
	01211
第2号被保険者	04111

加入者被保険者種別変更届 (任意加入被保険者用)

事務処理
センター用

抛

この届出書は任意加入被保険者(保険料納付済み期間が480月未満かつ、日本国内に住所を有する60歳以上65歳未満の方、または保険料納付済み期間が480月未満かつ、日本国籍を有する者であって日本国内に住所を有しない20歳以上65歳未満の方)のためのものです。

第1号被保険者、第2号被保険者、第3号被保険者の方は使用できません。

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号				フリガナ	生年月日				性別	
-				届出者 氏名	5:昭和 年 月 日 7:平成				1:男 2:女	
フリガナ				連絡先電話番号 (- -)						
住所				都 道 市 区 府 県 郡 町 村						
変更前の 被保険者 種別	<input type="checkbox"/> 第1号被保険者 <input type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 第3号被保険者	変更後の 被保険者 種別	<input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (60歳以上65歳未満の日本国内に住所を有する者) <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (20歳以上65歳未満の海外居住者)	変更 年月日	7:平成 9:令和	年	月	日		
掛金額区分 ※どちらかに○を付けてください				①: 掛金を毎月定額で納付します ②: 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください)				毎月の掛金額		千 0 0 0 円
給付金・年金の受給状況について ※60歳以上の方は、□にレ点を記入してください				<input type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことはありません <input type="checkbox"/> 老齢基礎年金、老齢厚生年金を繰り上げ受給していません						
従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から任意加入被保険者になった方のみ)				①: 事業主払込(加入者掛金引落機関変更届(K-006)の添付が必要です) ②: 個人払込						
国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ)				国民年金基金加入員番号				掛金月額		千 円
国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ)				①: 付加保険料を納付している						

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

任意加入被保険者は「任意加入被保険者用別紙(K-001、K-010D添付用)」に記入事項がありますので、必ず記入し添付してください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

受付金融機関	
運用関連運営管理機関	
記録関連運営管理機関	

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事務確認	受付 金融機関	9: 年 月 日	事務処理センター
加入者掛金引落機関変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>			
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>			
加入者月別掛金額登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>			
任意加入被保険者用別紙	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>			
加入者等運営管理機関変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>			

変更前の被保険者種別	届書コード
第1号被保険者 第2号被保険者 第3号被保険者	01211

任意加入被保険者用別紙
(K-001、K-010D添付用)

拠

基礎年金番号	氏名
	フリガナ

1. 国民年金任意加入状況について、いずれかにチェックしてください

 国民年金任意加入被保険者の方（※1） 国民年金任意加入の手続き中、または手続き予定の方（※2）

申出（予定）年月を記入してください

（国民年金任意加入申出（予定）年月 令和 年 月）

2. 海外に居住する日本国籍を有する方、またはこれから海外に転出予定の方はご記入下さい（※3）

・転出（予定）年月

平成
令和 年 月

・国内連絡先等

(フリガナ)

加入者との続柄

氏名

(フリガナ)

〒 連絡先電話番号 - -

住所

都道府県 市区町村

・海外住所

国名

連絡先住所

連絡先電話番号 - -

電子メールアドレス

※注意事項

- (※1) 既に任意加入被保険者であることを確認するため、日本年金機構から発行される「国民年金任意加入被保険者資格取得申出受理通知書」の写しを添付してください。
- (※2) 任意加入の手続き中、または手続き予定である場合も申出はできますが、任意加入被保険者であることが確認できない場合は、個人型年金加入の承認が取り消される場合があります。また、任意加入被保険者の資格がない期間に拠出していた掛金は還付（返還）となります。なお、加入が取り消された場合でも新規加入申出時にいただいた手数料（2,829円）の返還はできませんので、ご注意ください。
（「国民年金任意加入被保険者資格取得申出受理通知書」は不要です。）
- (※3) 海外に居住する日本国籍を有する方、またはこれから海外に転出予定の方は「住民票除票の写し」または「出国先記載の住民票の写し」の添付が必要です。
（「住民票除票の写し」、「出国先記載の住民票の写し」についてはその発行日が請求日（受付金融機関における「受付日」）以前3か月以内である必要があります。）

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事 務 確 認
住民票除票の写し または 出国先記載の住民票の写し	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
国民年金任意加入被保険者資格 取得申出受理通知書の写し	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付 金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター

加入者掛金引落機関変更届

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会

届書コード
04051

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
フリガナ	フリガナ	5:昭和 7:平成	1:男 2:女
住所			
フリガナ			
〒			
連絡先電話番号 (- -)			
都道府県	市区町村		

掛金引落口座情報	口座名義人 (本人名義に限定・屋号付きは不可)	金融機関名		金融機関コード
	フリガナ	① ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 労金 信連 農協 信金 信組	
			支店名	支店コード
			本店 支店(支所) 出張所	
		預金種別	口座番号(右詰め)	
		①:普通 ②:当座		
	② ゆうちょ銀行	種目コード 166	契約種別コード 30	通帳記号 通帳番号(右詰め)

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関

受付金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター

預金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

収 加

拠

御中

私が支払うべき個人型年金の掛金を、収納企業の指定する日に下記名義の口座から口座振替の方法により支払うこととしたいので、下記の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

預金口座振替規定 (自動払込は除く)

- 銀行(金庫・農協)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり国民年金基金連合会から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものととして取扱ってもさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

		フリガナ			ゆうちょ銀行の自動払込利用の場合は、自動払込み規定が適用されます。
		申出者氏名			
住所	フリガナ		〒		連絡先電話番号
	都府道県	郡	町市区		
掛金引落口座情報	口座名義人		金融機関名		金融機関コード
	フリガナ		① ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 労金 信連 農協 信金 信組	
				支店名	支店コード
				本店 支店(支所) 出張所	
			預金種別	口座番号(右詰め)	
			①: 普通 ②: 当座		
		② ゆうちょ銀行	種目 コード	契約種別 コード	通帳記号
			166	30	通帳番号(右詰め)

金融機関またはゆうちょ銀行に届出している印鑑を押し印してください。なお、印鑑なし口座やサイン式口座での口座振替の場合の取扱いは、各金融機関にご確認ください。

印

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

(金融機関さまへのお願い)		口座振替金融機関使用欄		収納企業名		国民年金基金連合会 確定拠出年金					
預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)が不備の場合、不備返却事由に○印をつけて下記までご返送ください。		口座振替金融機関受付		9: 令和	年	月	日				
口座振替金融機関使用欄	(不備返却事由)				払込先口座番号		00110-8-82774				
	1. 預金取引なし				2. 印鑑相違		払込先加入者名		国民年金基金連合会		
	3. 記載事項等相違 (店名、預金種目、 口座番号、 口座名義)				4. その他 ()		振替日(払込日)		毎月26日 (休業日の場合、翌営業日)		
検査		照合		受付							
不備の場合の返却先(事務処理センター)				受付金融機関		9: 令和	年	月	日	事務処理センター	

受付金融機関および事務処理センター使用欄