

変更前の被保険者種別	届書コード
第1号被保険者・	01211
第3号被保険者	01011
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40年未満かつ、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 ネンキン イチロウ										生年月日				性別									
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	届出者 氏名 年金 一郎										7:平成 4 9 1 0 0 6				1:男 2:女								
住所 フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3										〒 111-1111										連絡先電話番号 (12 - 3456 - 7890)													
住所 東京 都道府県										市町村 区 1-2-3										郡				町		村							
変更前の被保険者種別 <input checked="" type="checkbox"/> 第1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)										変更年月日 7:平成 9:令和 040502				年		月		日					
掛金額区分 <input checked="" type="radio"/> 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 50000				千		円							
給付金・年金の受給状況について ※60歳以上の方はご記入ください。										<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	1	9	7	8	0	1	2	3	7	5	(株) 確定銀行
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	事セ確認	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	<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"/>						