

届書コード 01011

●記入にあたっての留意点

- この申出書は、60歳未満の自営業者等で、国民年金の保険料を納めている「第1号被保険者」用の掛金を拠出するための申出書です。第2号被保険者、第3号被保険者はこの申出書では手続きできません。
- 国民年金任意加入者、保険料免除者（一部免除、学生納付特例、若年者納付猶予を含む）、及び農業者年金被保険者は加入できません。
- 必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正印（掛金引落口座情報については金融機関届出印）を押してください。
- 企業型確定拠出年金で障害給付金を受給している方が、個人型年金で障害給付金の受給を希望する場合、個人型年金に移換して、改めて裁定請求を行ってください。
- 既に個人型年金の運用指図者である方が、現在利用中の運営管理機関と異なる機関を、この申出書で指定する場合、「加入者等運営管理機関変更届」をあわせて提出してください（運営管理機関の複数指定は不可）。

1. 太枠内のすべての項目について記入してください(選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合はレ点を記入してください)。

私は、「加入・移換にあたっての確認事項」を受領し、その内容を確認したうえで、個人型年金への加入を申し出ます。

基礎年金番号		フリガナ		生年月日		性別											
1	4	8	3	-	7	2	9	6	5	1	ネンキン	イチロウ	5:昭和	年	月	日	1:男
1483-729651		年金 一郎		4		9	1	0	0	6	年金		7:平成				2:女
住所		フリガナ		連絡先電話番号		市区町村コード											
〒106-0032		トウキョウト ミナトク ロッポンギ 6-16-16 ロッポンギネンキンビル		03-5411-6129													
東京都港区六本木6-16-16		六本木年金ビル															
掛金引落口座情報	金融機関コード	金融機関名		口座名義人(本人名義に限定・屋号付きは不可)		金融機関届出印											
	支店コード	支店名		フリガナ		○枚目に金融機関届出印を押印してください											
	預金種別	口座番号(右詰め)		ネンキン イチロウ													
	1:普通 2:当座	1978123		年金 一郎													
種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号(右詰め)		毎月の掛金額	最低金額										
166	30	の				35000	5,000円										
2						円	最高金額										
ゆうちょ銀行							68,000円										
企業型確定拠出年金の加入履歴		<input checked="" type="checkbox"/> 加入していた		企業型確定拠出年金で積み立てた個人別管理資産(年金資産)がある場合、または同資産の金額がゼロで通算していない加入者等期間がある場合、「個人別管理資産移換依頼書」をあわせて提出してください。													
		<input type="checkbox"/> 加入していない															

2. 下記の(1)~(4)について、該当する項目の□にレ点をつけ、枠内の空欄は指示にしたがって記入してください。

<input type="checkbox"/>	(1) 国民年金の付加保険料(②納付月額400円)を納付している			①個人型年金掛金、②国民年金付加保険料、③国民年金基金掛金の関係は、次のとおりです。	
<input type="checkbox"/>	(2) 国民年金基金に加入している。該当者は右欄を記入してください。	国民年金基金加入員番号		③掛金月額	
				千円	
<input type="checkbox"/>	(3) 障害基礎年金等を受給している。該当者は右欄を記入してください。	01		障害基礎年金等の「年金証書のコピー」を添付してください。	
<input type="checkbox"/>	(4) 国民年金法第89条第3号に該当する。02 厚生労働省令で定められた施設に入所されている方が該当者となります。			「入所施設の長の証明書」を添付してください。	

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	1978012375	(株) 確定銀行
運用関連運営管理機関	0042000	(株) 確定銀行
記録関連運営管理機関	0004172	KSGキーピング (株)

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	7:平成	年	月	日	事務処理センター
預金口座振替依頼書	<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"/>						
個人別管理資産移換依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
年金証書のコピー	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
入所施設の長の証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						