

加入者資格喪失届

事務処理センター用 **拠**

国民年金基金連合会

届書コード
05021

＜記入上の注意＞
・太線内は必ず記入してください。
・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、訂正印を押してください。

基礎年金番号										氏名										生年月日				性別
1183729641										フリガナ カクテイ ハナコ 確定花子										5昭和 7平成 年 月 日 500913				1:男 2:女
住所																								
フリガナ 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 〒 106-0032 連絡先電話番号 (03-5411-6129)																								
東京 都道府県 港 市町村 六本木6-16-16六本木年金ビル																								

資格喪失	喪失理由										
	01: 日本国内に住所を有しなくなったため (注5) (注6) 03: 01以外の理由により国民年金の被保険者でなくなったため 04: 運用指図者となるため 05: 国民年金の保険料の納付を免除されることとなったため (注5) 13: 企業型確定拠出年金の加入者となったため (注1) (注2) 15: 農業者年金の被保険者となったため (注5)										
	02: 第3号被保険者となったため 06: 国家公務員共済組合の長期組合員となったため 07: 地方公務員等共済組合の長期組合員となったため 08: 私立学校教職員共済制度の長期加入者となったため 09: 確定給付企業年金制度の加入者となったため 10: 厚生年金基金の加入員となったため 11: 石炭鉱業年金基金に係る坑内員等となったため										
番号		理由が起きた年月日 (注3)									
13		7平成 291001									
※点線枠内の番号は、理由が起きた年月日が平成28年12月31日以前である場合に限りです。											

○喪失理由欄で「01」を選んだ方のみ記入してください。

海外居住者情報	国名	連絡先住所 (注4)
		連絡先電話番号 ()

＜特記事項＞

- (注1) 企業型確定拠出年金の規約において個人型年金への加入を認めている場合は、当該理由による資格喪失にはなりません。
 - (注2) 喪失理由の「理由が起きた年月日」が平成28年12月31日以前である場合、企業型確定拠出年金制度はあるが、次の理由で加入者ではない方も含まれます。
 - ・一定の勤続年数または年齢に達していなかったため、加入できない。
 - ・加入者資格を有したが加入を選択しなかった。
 - (注3) ・喪失理由「04」を選んだ方は記入する必要はありません。
 ・喪失理由「05」を選んだ方は免除等の承認通知書に記載されている**免除等期間の開始年月のみ(日付は空欄)**を記入してください。
(※通知書の発行日ではありません。)
 - (注4) 連絡先住所欄は国内で連絡をとることができる住所を記入してください。
 国内の連絡先が記入できない方は、海外の居住先の連絡先を国名から記入してください。
- ＜必要な添付書類＞
- (注5) 第2号加入者または第3号加入者で喪失理由「01」「05」「15」を選んだ方は、第1号被保険者となった旨の「**加入者被保険者種別変更届**」をあわせて提出してください。
 還付金が発生する場合には、別途、還付金を入金する口座情報について、書類の提出が必要となる場合があります。
 - (注6) 氏名、住所に変更がある場合は、「**加入者等氏名・住所変更届**」をあわせて提出してください。
 ただし、喪失理由「01」を選んだ方は提出不要です。

その他必要な添付書類は裏面をご覧ください。 **裏面に続く**

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
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
個人型年金の加入者資格喪失に係る証明書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
加入者被保険者種別変更届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
<添付書類名称>	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関									
1978012353 確定銀行(株)									
受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター				

●必要な添付書類

末尾に★印がある添付書類については、その発行日が、「加入者資格喪失届」の受付金融機関における「受付日」から3カ月以内である必要がありますので、ご注意ください。

喪失理由によって必要となる書類

加入者資格喪失理由	喪失理由および喪失年月日を明らかにする書類
01：日本国内に住所を有しなくなったため	次のいずれか、第1号被保険者（強制）でなくなったことを確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・住民票除票の写し（コピーではなく、「写し」の原本）★ ・出国予定先が記載されている住民票の写し（コピーではなく、「写し」の原本）★ ・在留証明書（出国先のもの）★
02：第3号被保険者となったため	次のいずれか、第3号被保険者であることを確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・健康保険被保険者証のコピー ・共済組合員証のコピー ・国民年金第3号被保険者資格該当通知書のコピー ●注意 <ul style="list-style-type: none"> ・次の①②の場合は、国民年金第3号被保険者資格該当通知書のコピーを添付してください。 ①健康保険被保険者証に資格取得日の記載がない場合 ②健康保険被保険者証または共済組合員証に記載の資格取得日が、国民年金第3号被保険者資格該当通知書に記載の資格取得日と異なる場合 ・被保険者証等に「配偶者」の表示がない場合、同コピーの他に「続柄入りの住民票の写し（コピーではなく、「写し」の原本）」★、または「戸籍謄本の写し（コピーではなく、「写し」の原本）」★等、続柄が確認できる書類が必要です。 ・国民健康保険被保険者証では、第3号被保険者であることを確認できませんので、ご注意ください。
03：01以外の理由により国民年金の被保険者でなくなったため	次のいずれか、01以外の理由により国民年金の被保険者でなくなったことを確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・社会保障協定相手国制度へ加入した旨がわかる書類（適用届、加入記録の証明等） <発効済の社会保障協定締結国（H26.01現在）> ドイツ、イギリス、韓国、アメリカ、ベルギー、フランス、カナダ、オーストラリア、オランダ、チェコ、スペイン、アイルランド、ブラジル、スイス、ハンガリー ・20歳未満の第2号被保険者で資格喪失した旨がわかる書類（「健康保険・厚生年金保険資格喪失確認通知書」）
04：運用指図者となるため	添付書類は必要ありません
05：国民年金の保険料の納付を免除されることとなったため	次のいずれかの国民年金保険料の納付免除等を確認できる書類 <ul style="list-style-type: none"> ・国民年金保険料免除・納付猶予申請承認通知書のコピー ・国民年金保険料免除・納付猶予・学生納付特例期間証明書のコピー （法定免除の方については、免除理由が国民年金法第89条第2号（生活保護）によるものであることを確認できる書類（受給証明書）も添付してください。）
06：国家公務員共済組合の長期組合員となったため	個人型年金の加入者資格喪失に係る証明書 ★
07：地方公務員等共済組合の長期組合員となったため	
08：私立学校教職員共済制度の長期加入者となったため	
09：確定給付企業年金制度の加入者となったため	個人型年金の加入者資格喪失に係る証明書 ★ または、本人であることおよび企業年金の加入者等であることを確認できる書類
10：厚生年金基金の加入員となったため	
11：石炭鉱業年金基金に係る坑内員等となったため	
13：企業型確定拠出年金の加入者となったため	
15：農業者年金の被保険者となったため	農業者年金被保険者証のコピー