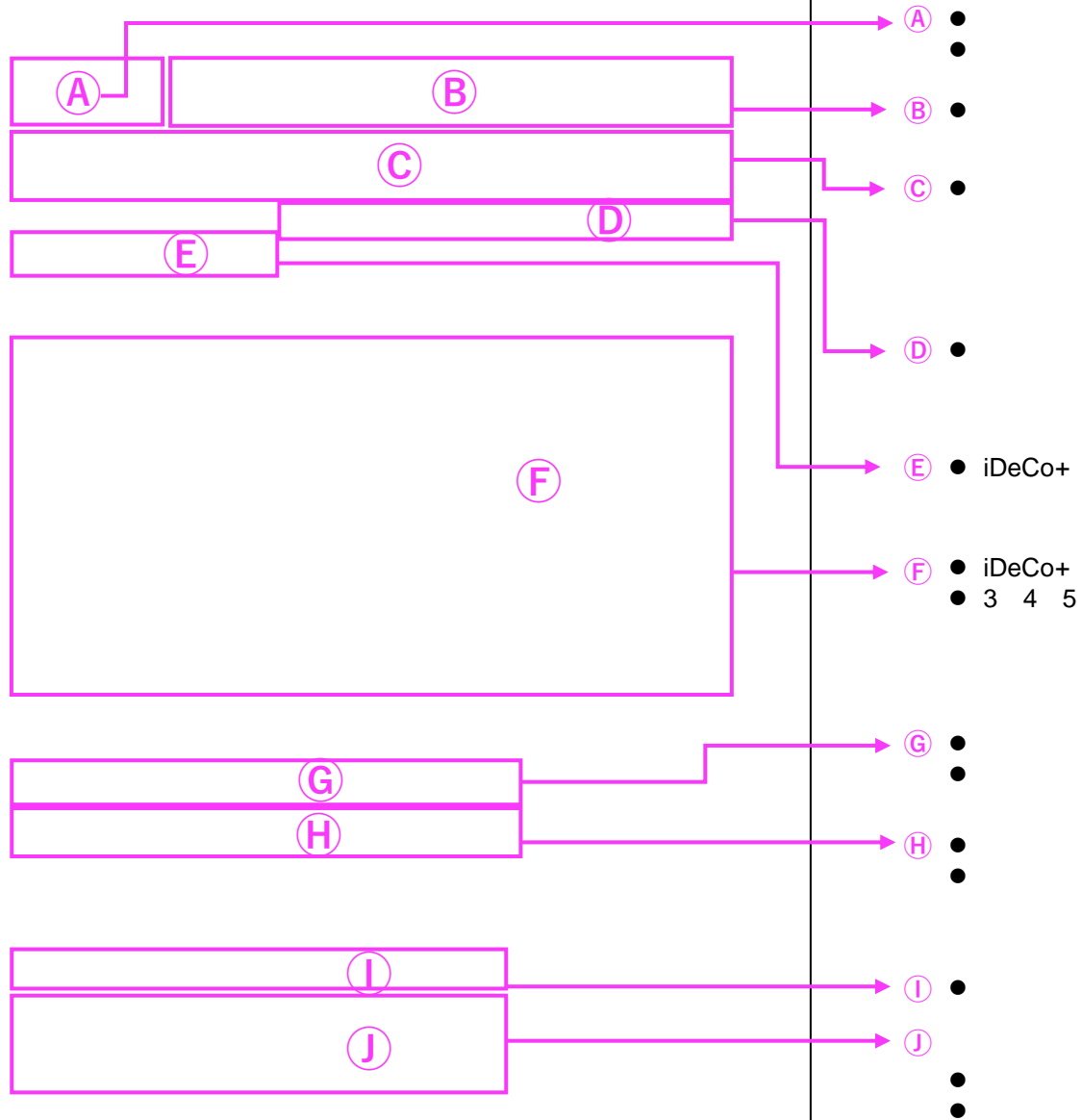


次ページの詳細記入要領もご確認ください

全ての書類について2部ずつご提出が必要です



1

2

+ +

5

2

全ての書類について2部ずつご提出が必要です

ご記入前に必ずお読みください。

- iDeCo
- 対象者ごとの事業主掛金額は、「中小事業主掛金対象者登録届（毎月定額拠出の場合はK-321、月別指定（年単位）拠出の場合はK-322）」にご記入の上、ご登録ください。
- 事業主掛金の拠出方法（「毎月定額拠出」または「月別指定（年単位）拠出」）および、「対象者等の条件」欄、「同意書」欄の記入内容に応じ、提出が必要な様式が異なります。提出が必要な様式は最終ページの「様式（書式）組みあわせ表」をご確認ください。
- iDeCo ご希望の拠出開始年月の前月20日（初回掛金引落月の前々月20日）までに必着でご提出ください。
- 開始届に関する審査結果は、開始年月の翌月（初回掛金引落月当月）の中旬に、通知書の発送をもってお知らせします。

The image shows a screenshot of the 'iDeCo 中小事業主掛金納付開始届' form. Pink boxes and arrows labeled A through E highlight specific areas:

- A:** Points to the 'iDeCo' logo and the form title.
- B:** Points to the '事業主氏名' (Business Owner Name) field.
- C:** Points to the '郵便番号' (Postal Code) and '市区町村' (City/Town/Village) fields.
- D:** Points to the '開始年月' (Start Date) field.
- E:** Points to the '同意書' (Consent) section, specifically the signature area.

**①欄について**

- iDeCo
- K-314

**②欄について**

- iDeCo
- K-007
- iDeCo (K-032)
- K-109A

**③、④欄について**

- ※
- iDeCo
- K-019
- K-019

**⑤欄について**

- 

**⑥欄について**

- iDeCo
-

国民年金基金連合会 厚生労働省

iDeCo+ 中小事業主掛金納付開始届

所管コード 07021

事業主氏名

〒 市 区 町 丁目 番 号

開始年月 0 年 0 月 0 日

届出年月 0 年 0 月 0 日

1. 【勤務先】 中小事業主掛金を納付する事業主について、届出資格を認めること。 (7年未満の期間に限り、中小事業主掛金を納付する事業主の専任役員に限定する。)

2. 【納付開始要件のみ】 中小事業主掛金を納付する事業主について、届出資格に定める要件に適合すること。 (届出資格に定める要件に適合すること。)

3. 【労働条件のみ】 中小事業主掛金を納付する事業主について、届出資格に定める要件に適合すること。 (届出資格に定める要件に適合すること。)

4. 【就業規則等】 中小事業主掛金を納付する事業主について、届出資格に定める要件に適合すること。 (届出資格に定める要件に適合すること。)

5. 【一任者の資格(区分)】 合理的理由に基づき労働協約等の締結が困難な労働者の代表者として選出された者。 (届出資格に定める要件に適合すること。)

同意書

事業主氏名

令和 年 月 日

代表者氏名

代表者氏名

⑥欄について

- iDeCo+の対象者等の条件について、該当するいずれか1つの数字のみ選択し、○印をご記入ください。

iDeCo+	1
	2
	3
	4
	5

1 4

※ 「職種」とは、研究職、営業職、事務職などをいい、就業規則等において、給与や退職金等の労働条件が他の従業員とは別に定められていることが要件となります。そのため、「役職」により資格(区分)範囲を定める場合は、5に○印をご記入ください。

- 3. 4. 5. を選択された場合は、資格(区分)ごとの労働条件が規定されている労働協約または就業規則等の添付が必要となります。(就業規則等の写しについても、各2部ずつご提出が必要です。)
- iDeCo

iDeCo

1 1 12 1

⑥～⑩欄について

- iDeCo % &
- 過半数を代表する者(過半数代表者)の要件は、下記のi、iiのいずれにも該当する者でなければなりません。
  - i. 管理・監督の地位にある者でないこと。
  - ii. 労使協定の締結等をする者を選出することを明らかにして実施される投票、挙手等の方法による手続きにより選出された者で、事業主の意向に基づき選出された者でないこと。
- iDeCo

2

2. 5.

iDeCo

様式（書式）組みあわせ表

K-320

- 国民年金基金連合会へ書類を送付する都度、全ての書類について2部ずつご提出が必要です。
- 「中小事業主掛金納付開始届（K-320）」については、同意書欄に必ず代表者ご本人が2部ともに自署の上、ご提出ください。（コピー不可。）

K-320		K-320							
		K-320	K-321	K-322	K-323	K-324	K-325	K-326	
1.									3
									3
2.									4
									4
3.									5
									5
4.									5
									5
1 4 5.									5
									5

- iDeCo

- iDeCo

- K-325

- K-326

- K-325

- 1 1 12 1

- K-323

- K-324

届書コード  
07021

## 中小事業主掛金納付開始届

厚生労働省用

登録事業所番号	フリガナ	カブシキガイシャ ネンキンシヨクヒン
08001234	事業所名称	株式会社 年金食品
所在地	フリガナ	トウキョウト ●●ク □△ 1-2-3
	〒	111 - 1111 連絡先電話番号 ( 03 - 1234 - 5678 )
	東京 都道府県	郡 ●● 市区町村 □△ 1-2-3

手続き  
ご担当者名

確定 花子

所属部署

総務課

開始年月	9: 令和 0 6 年 1 2 月	開始年月の前月20日までに必着となるように提出ください。
------	-------------------	------------------------------

掛金納付月	・開始年月の翌月が納付月となり引落しを開始します。引落日は毎月26日(金融機関の休業日の場合は翌営業日)です。 ・納付月を毎月以外で指定する場合は、別様式となります(事前に国民年金基金連合会のコールセンターにお問い合わせください)。 ・また資格により開始年月の翌月以降に掛金額変更が予定されている対象者がいる場合は別様式の添付が必要です。
-------	---

掛金額	・対象者の中小事業主掛金額は「様式K-321又はK-322」に記載の上併せて提出ください。
-----	---

対象者の条件	以下のいずれかを選択して「○」を記入ください。
	<input checked="" type="radio"/> 1.【資格なし】中小事業主掛金を拠出する対象者について、一定の資格を定めません。 (厚生年金に適用されている全従業員を対象とし、一律の中小事業主掛金額を拠出します。)
	<input type="radio"/> 2.【勤続期間条件のみ】中小事業主掛金を拠出する対象者について、勤続期間による資格を定めます。 →勤続期間による資格内容の詳細を「様式K-323又はK-324」に記載してください。
	<input type="radio"/> 3.【職種条件のみ】中小事業主掛金を拠出する対象者について、職種による資格を定めます。 →職種による資格内容の詳細を「様式K-323又はK-324」に記載してください。 (役職の場合は5.を選択)
	<input type="radio"/> 4.【職種と勤続期間条件】中小事業主掛金を拠出する対象者について、 職種と勤続期間による資格を定めます。 →勤続期間と職種による資格内容の詳細を「様式K-323又はK-324」に記載してください。 (役職の場合は5.を選択)
<input type="radio"/> 5.【1~4以外の資格(区分)】合理的な理由に基づき資格を定めます※。 →資格(区分)内容の詳細を「様式K-323又はK-324」に記載してください。 (役職等による資格はこちらを選択)	
※一定の資格(勤続期間・職種)以外に中小事業主掛金を拠出する対象者について、労働協約又は就業規則その他これらに準ずるものにおける給与及び退職金等の労働条件が異なるなど合理的な理由がある場合において資格を区分し、資格ごとに事業主掛金の額を定めます。	

## 同意書

事業主名	株式会社 年金食品 代表取締役 年金 一郎	殿
同意日	令和 6 年 11 月 5 日	

確定拠出年金法の規定に基づく中小事業主掛金につき拠出すること、上記掛金額欄および対象者等の条件欄の記載内容に同意します。

同意者は下記の①②のいずれかに自署ください。(コピー提出不可)

①	第一号厚生年金被保険者の過半数を代表する者の氏名	自署 国年太郎
②	労働組合の名称	
	労働組合を代表する者の氏名	自署

厚生労働省				
連合会	9: 令和	年	月	日