

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

国民年金基金連合会 厚生労働省 **iDeCo+** 中小事業主掛金変更（額変更）届（定額）

(連合会用) (振) (厚生労働省用)

登録事業所番号 (A)	フリガナ 事業所名称 (B)	
所在地 (C)	フリガナ 所在地 (フリガナ) 連絡先電話番号 ()	
変更年月 (D)	氏名 (フリガナ) (E)	所属部署

①基礎年金番号 (10桁)	②氏名	③性別	④生年月日	⑤事業主掛金額 (千円単位)	留意点
(F)	フリガナ (G)	①男 ②女	昭和 年 月 日	(J)	○事業主掛金は千円単位で、1～22千円の範囲で記載ください。 (加入者掛金との今月額記載は不可(加入者掛金額は各対象者の方がそれぞれの運営管理機関で登録手続きください。)) ○変更年月の翌月以降で資格による掛金額の引上げが予定されている対象者の方は月別登録用K-334で提出ください。 ○月別の引落記録を希望される方は月別登録用K-334に記載ください。
	フリガナ	①男 ②女	昭和 年 月 日		
	フリガナ	①男 ②女	昭和 年 月 日		
	フリガナ	①男 ②女	昭和 年 月 日		
	フリガナ	①男 ②女	昭和 年 月 日		

様式第 K-333号 (2024.12)

(A) ● 事業主払込（口座振替）の登録事業所番号をご記入ください。
● 過去に発行された個人払込の登録事業所番号を記入した場合、不備となります。

- (B) ● 国民年金基金連合会に届け出ている事業所名称をご記入ください。
- (C) ● 国民年金基金連合会に届け出ている事業所の所在地および連絡先電話番号をご記入ください。
- (D) ● iDeCo+の対象者の方について事業主掛金額を変更する年月（変更後の掛金引落月の前月）をご記入ください。
- (E) ● 押印不要の代わりに、ご担当者を明示していただく必要があります。必ずご記入ください。
- (F) ● iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の基礎年金番号をご記入ください。
- (G) ● iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の氏名と氏名フリガナをご記入ください。
- (H) ● iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の性別について、該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。
- (I) ● iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の生年月日について、和暦でご記入ください。（元号は該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。）
- (J) ● 毎月の事業主掛金額を「1」千円から「22」千円の範囲で、1,000円単位でご記入ください。
● 加入者が納付する掛金は、加入者個人が各人の運営管理機関で設定します。

ご記入前に必ずお読みください。

- この届書は、事業所が事業主掛金を「毎月定額拠出」で納付している場合に、現在登録済みの資格（区分）内で対象者の事業主掛金額を個別に変更する場合に使用する様式です。
 ※ 現在登録済みの「対象者の条件」を変更する場合や、「対象者の条件」で設定した事業主掛金額を変更する場合は、本様式ではなく「中小事業主掛金変更（額・資格変更）届（K-336）」をご提出ください。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かりやすくご記入ください。（選択肢は、○印をご記入ください。）
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消してください。また、訂正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 申出を受けて、iDeCo+の変更について厚生労働省および国民年金基金連合会での審査が行われます。ご希望の変更年月の前月20日（変更後の掛金引落月の前々月20日）までに必着でご提出ください。
- 変更届に関する登録結果は、変更年月の翌月（変更後の掛金引落月当月）の中旬に、通知書の発送をもってお知らせします。

国民年金基金連合会 厚生労働省 **iDeCo+** 中小事業主掛金変更(額変更)届 (定額)

① 登録事業所番号 (フリガナ) ② 事業所名称 (フリガナ) ③ 所在地 (フリガナ) ④ 変更年月 ⑤ 総括ご担当者名 (フリガナ) ⑥ 所属部署

⑦ 基礎年金番号 (10桁) ⑧ 氏名 (フリガナ) ⑨ 性別 ⑩ 生年月日 ⑪ 事業主掛金額 (千円単位) ⑫ 留意点

⑦ 基礎年金番号 (10桁)	⑧ 氏名 (フリガナ)	⑨ 性別	⑩ 生年月日	⑪ 事業主掛金額 (千円単位)	⑫ 留意点
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	年 月 日	◎ 事業主掛金は千円単位で、1～22千円の範囲で記載ください。 (加入者掛金との合計納額は不可(加入者掛金額は各対象者がそれぞれ別途管理機関で登録手続きください。)) ◎ 変更年月の翌月以降で資格による掛金額の引上げが予定されている対象者の方は月別登録用K-334で提出ください。 ◎ 月別の引落登録を希望される方は月別登録用K-334に記載ください。
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	年 月 日	

全ての書類について2部ずつご提出が必要です

※ iDeCo+の対象者の掛金額変更については、原則1年（1月～12月）に1回のみ可能です。

①欄について

- 国民年金基金連合会に事業所登録を申請した際に発行された事業主払込用の登録事業所番号をご記入ください。

②、③欄について

- 国民年金基金連合会に届け出ている事業所の名称、所在地および連絡先電話番号をご記入ください。
- 国民年金基金連合会へのご登録および各様式に記入いただく「事業所名称」、「所在地」は、日本年金機構に登録されている厚生年金適用事業所名称、所在地と同一である必要があります。
 ※ 日本年金機構に登録されている情報と異なる場合は、iDeCo公式サイトをご確認の上、「登録事業所名称・所在地変更届（K-019）」をご提出ください。この場合、各様式には日本年金機構に登録されている事業所名称、所在地をご記入のうえ、③欄の右側余白に「別途、K-019を提出済み」とご記入ください。
 ※ 日本年金機構に登録された事業所所在地を変更される場合は、日本年金機構へ変更のお手続きをお願いいたします。

④欄について

- この届書に記入された対象者の事業主掛金額を変更する年月（変更後の掛金引落月の前月）をご記入ください。
- 記入された年月の翌月26日（土日祝日の場合は、翌営業日）から事業主掛金額が変更されます。

⑤欄について

- 押印不要の代わりに、ご担当者を明示していただく必要があります。必ずご記入ください。

国民年金基金連合会 卓生労働省 iDeCo+

中小事業主掛金変更（額変更）届（定額）

適合会用
換
厚生労働省用

登録事業所番号	フリガナ	事業所名称
所在地	フリガナ	〒 _____ 連絡先電話番号（ _____ ）
変更年月	9 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	届きご担当者 所属部署

※変更年月の前月20日迄必着で送付ください。
※変更年月の翌月26日が納付月（引落月）となります。

①基礎年金番号（10桁）	②氏名	③性別	④生年月日	⑤事業主掛金額（千円単位）	留意点
F	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	J	○事業主掛金は千円単位で、1～22千円の範囲で記載ください。 ○加入者個人の手続記録簿（加入者掛金額は各対象者がそれぞれ運営管理機関で継続してください。） ○変更年月の翌月以降で資格による掛金額の引上げが予定されている対象者の方は月別登録用K-334で提出ください。 ○月別の引落記録を希望される方は月別登録用K-334に記載ください。
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成		
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成		
	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成		

※式例 K-333号 (2021.12)

⑥欄について

- iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の基礎年金番号をご記入ください。
- 基礎年金番号は、「資格取得確認・標準報酬決定通知書」（厚生年金資格取得の際に送られる書類・データ）でご確認できます。また、加入者であれば、自身の基礎年金番号を、基礎年金番号通知書や青色の年金手帳、マイナポータル・ねんきんネット等でご確認できます。
- 未記入の場合は不備となります。
※ 基礎年金番号は必ず10桁でご記入ください。
※ 日本年金機構に登録されている基礎年金番号と相違している場合、事業主掛金額の変更ができません。

⑧欄について

- iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の氏名と氏名フリガナをご記入ください。

⑨欄について

- iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の性別について、該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。
- パソコンで作成する場合は、性別（男性：1、女性：2）のいずれかをご選択ください。

⑩欄について

- iDeCo+の対象者のうち、事業主掛金額を変更する方の生年月日について、和暦でご記入ください。（元号は該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。）
- パソコンで作成する場合は、元号（昭和：5、平成：7）のいずれか、および年月日をそれぞれご選択ください。

⑪欄について

- 毎月の事業主掛金額を「1」千円から「22」千円の範囲で、1,000円単位でご記入ください。（例：3,000円を指定する場合、「3」と記入します。）
※ 事業主掛金額は、加入者掛金と合計して5,000円以上23,000円以下となるよう設定します。また、加入者が納付する掛金は、加入者個人が各人の運営管理機関で設定します。
※ 事業主掛金を納付する対象者に資格（区分）を定めない場合、対象者全員の事業主掛金が同額でなければなりません。
※ 加入者掛金を0円とすることはできませんが、事業主掛金が加入者掛金を上回ることは可能です。

中小事業主掛金変更(額変更)届 (定額)

連合会用

抛

厚生労働省用

登録事業所番号	フリガナ	事業所名称				
08001234	カブシキガイシャ ネンキンシヨクヒン	株式会社 年金食品				
所在地	フリガナ	〒	連絡先電話番号()			
	トウキョウト ●●ク □△ 1-2-3	111 - 1111	03 - 1234 - 5678			
	東京 都道府県	郡	市(区)町村 □△ 1-2-3			
変更年月	9: 令和	0701	手続きご担当者名	確定 花子	所属部署	総務課

※変更年月の前月20日迄必着で送付ください。
※変更年月の翌月26日が納付月(引落月)となります。

①基礎年金番号(10桁)	②氏名	③性別※	④生年月日※	⑤事業主掛金額(千円単位)	留意点
1111-222222	フリガナ ネンキン イチロウ 年金 一郎	1 男	5 昭和 4 5 4 1 2	10	○事業主掛金は千円単位で、1~22千円の範囲で記載ください。 (加入者掛金との合算額記載は不可(加入者掛金額は各対象者の方がそれぞれの運営管理機関で登録手続きください。)) ○変更年月の翌月以降で資格による掛金額の引上げが予定されている対象者の方は月別登録用K-334で提出ください。 ○月別の引落登録を希望される方は月別登録用K-334に記載ください。
3333-444444	フリガナ カクテイ ハナコ 確定 花子	2 女	7 平成 6 1 0 2 2	10	
5555-666666	フリガナ コクネン タロウ 国年 太郎	1 男	7 平成 1 2 7 5	10	
-	フリガナ		年 月 日		
-	フリガナ		年 月 日		

※③性別④生年月日欄はプルダウンで選んでください。

○変更年月の翌月から納付額が変更となります。

○事業主掛金額は千円単位で、1~22千円の範囲で記載ください。

(加入者掛金との合算額記載は不可(加入者掛金額は各対象者の方がそれぞれの運営管理機関で登録手続きください。))

○翌年以降欄に記載の事業主掛金額は、そのままの内容で翌々年にも適用されます。複数の資格を定めている場合で翌年以降欄に記載の事業主掛金額が引上げになる場合は、翌年以降に改めて事業主掛金額の変更が必要になる場合があります。

連合会	9: 令和	年	月	日	厚生労働省