

# 記入例① (厚生年金からの移行)



## 国民年金被保険者関係届書 (申出書)

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

**1** 市区町村長 令和〇〇年〇〇月△△日  
 国民年金機構理事長 あて  
 以下のとおり届け出 (申し出) ます。

氏 名 : 年金 太郎

被保険者との続柄 : **1.** 本人 2. その他 ( )

市区町村	日本年金機構

基礎年金番号 (10桁) で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入してください。

**2** **A. 被保険者**

① 個人番号 (または基礎年金番号)	X X X X X X X X X X						② 生年月日	⑤ 昭和 平成	0 9	1 0	1 0	
③ 氏名	(フリガナ) ネンキン	年 金 太 郎				タロウ	④ 性別	① 男性 2. 女性				
⑤ 郵便番号	0 1 2 3 4 5 6	⑥ 電話番号	1. 自宅 3. 勤務先 ② 携帯電話 4. その他		090 - 0000 - 0000							
⑦ 住所	東京都杉並区高井戸西 ●-●-●											
⑧ 国籍 (外国籍の方のみ)	⑨ 通称名 (フリガナ)											

届出 (申出) を行う「届書種類」に該当する場合は、必要事項を記入してください。

**3** **B. 届出 (申出) 事項**

届書種類・番号	該当・申出年月日	理由等
資格取得届 ①	平成 0 4 X X X X	0. 20歳到達 (学生) 1. 資格取得届出もれ 2. 20歳到達 ③ 厚生年金 (共済含む) からの移行
種別変更届 ②	令和	4. 任意加入の申出 5. その他 10. 中国残留邦人等 11. 外国からの転入
資格取得申出 ③		1. 厚生年金 (共済含む) への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
資格喪失届 ④	平成	5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出
資格喪失申出 ⑤	令和	3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
付加保険料納付・辞退申出 ⑥	平成	① 納付の申出 2. 納付辞退の申出
付加保険料納付・変更届 ⑦	令和	
保険料免除理由該当届 ⑧	平成	第89条第1号 (障害基礎年金等) 第89条第2号 (生活扶助等) 第89条第3号 (国立療養所等)
保険料免除理由消滅届 ⑨	令和	⑩ 保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
基礎年金番号通知書再交付申請 ⑩	平成	9. その他 ( )
産前産後免除該当届 ⑭	平成	
備考		

厚生年金資格喪失日 (退職日の翌日)

付加保険料を申し込む場合は○をつけてください。申出日は国民年金係に届いた日となり、その月分から付加保険料が加算されます。

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

**C. 届出事項**

届書種類・番号	該当年月日	理由等
住所変更届 11	平成	変更前住所
氏名変更届 12	平成	変更前氏名
死亡届 13	平成	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄	⑬ 納付書関連	
	作成不要	1
	早期送付	2

- 提出年月日、被保険者氏名をご記入ください。
- 被保険者情報をご記入ください。
  - マイナンバーを記入する場合はマイナンバーカード両面または下記アおよびイのコピーを添付してください。
    - ア) マイナンバーが確認できる書類：通知カード (記載事項が住民票と一致する場合に限る) など
    - イ) 身元 (実存) 確認書類：運転免許証、パスポート、在留カード など
  - 電話番号は昼間連絡可能な番号を記入してください。
- 今回の届け出内容について記入してください。
 

(併せて付加保険料の納付を希望する場合は、「6-1. 納付の申出」にも○をつけてください。)

# 記入例② (3号からの種別変更)



## 国民年金被保険者関係届書 (申出書)

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

1 市区町村長 令和〇〇年〇〇月△△日  
 国民年金機構理事長 あて  
 以下のとおり届け出 (申し出) ます。

氏 名: 年金 太郎

被保険者との続柄: ①. 本人 2. その他 ( )

市区町村	日本年金機構

基礎年金番号 (10桁) で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入してください。

2 ①個人番号 (または基礎年金番号) XXXXX XXXXX  
 ②生年月日 ⑦昭和 ④7 平成 09 10 月 10 日  
 ③氏名 (フリガナ) ネンキン タロウ ④性別 ①男性 2. 女性  
 ⑤郵便番号 0123456 ⑥電話番号 ②2 携帯電話 ①. 自宅 3. 勤務先 4. その他 090 - 0000 - 0000  
 ⑦住所 東京都杉並区高井戸西 ●-●-●  
 ⑧国籍 (外国籍の方のみ) ⑨ (フリガナ)

届出 (申出) を行う「届書種類」に該当する理由を記入してください。

3 届出 (申出) 事項

届書種類・番号	該当・申出年月日	理由等
資格取得届 1	平成	0. 20歳到達 (学生) ⑤任意加入の申出 1. 資格取得届出もれ 10. 中国残留邦人等 2. 20歳到達 11. 外国からの転入
種別変更届 ②	令和 04	3号資格喪失日 (扶養から外れた日)
資格取得申出 3		3. 厚生年金 (共済含む) からの移行 11. 外国からの転入
資格喪失届 4	平成	1. 厚生年金 (共済含む) への移行 5. 期間満了 2. 任意加入対象者に該当 10. 中国残留邦人等非該当 3. その他 11. 外国への転出
資格喪失申出 5	令和	4. 任意喪失の申出
付加保険料納付・辞退申出 ⑥	平成	①納付の申出 3. 農業者年金の資格取得 2. 納付辞退の申出 4. 農業者年金の資格喪失
付加保険料納付・辞退申出 7	令和	
保険料免除理由該当届 8	平成	⑩保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
保険料免除理由消滅届 9	令和	
基礎年金番号通知書再交付申請 10	平成	9. その他 ( )
産前産後免除該当届 14	平成	胎・多胎の別 1. 単胎 2. 多胎
備考		

付加保険料を申し込む場合は○をつけてください。  
 申出日は国民年金係に届いた日となり、その月分から付加保険料が加算されます。

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

C. 届出事項

届書種類・番号	該当年月日	理由等
住所変更届 11	平成	変更前住所
氏名変更届 12	平成	変更前氏名
死亡届 13	平成	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄	⑬納付書関連	
	作成不要	1
	早期送付	2

- 提出年月日、被保険者氏名をご記入ください。
- 被保険者情報をご記入ください。
  - マイナンバーを記入する場合はマイナンバーカード両面または下記アおよびイのコピーを添付してください。
    - ア) マイナンバーが確認できる書類：通知カード (記載事項が住民票と一致する場合に限る) など
    - イ) 身元 (実存) 確認書類：運転免許証、パスポート、在留カード など
  - 電話番号は屋間連絡可能な番号を記入してください。
- 今回の届け出内容について記入してください。  
 (併せて付加保険料の納付を希望する場合は、「6-1. 納付の申出」にも○をつけてください。)