

加入者掛金額変更届  
(任意加入被保険者用)  
付加保険料納付等に関する届

この届出書は任意加入被保険者(保険料納付済み期間が480月未満かつ、日本国内に住所を有する60歳以上65歳未満の方、または保険料納付済み期間が480月未満かつ、日本国籍を有する者であって日本国内に住所を有しない20歳以上65歳未満の方)のためのものです。

第1号被保険者、第2号被保険者、第3号被保険者の方は使用できません。

## 国民年金基金連合会

|       |               |
|-------|---------------|
| 届書コード | 届出区分          |
| 04091 | 掛金額変更         |
| —     | 国民年金基金加入/資格喪失 |
| 04081 | 付加保険料納付/納付終了  |

必ず届出者をご署名ください。

| 基礎年金番号                           |  | 氏名              |  | 生年月日                                       |           |                 | 性別  |      |  |
|----------------------------------|--|-----------------|--|--|-----------|-----------------|-----|------|--|
| フリガナ                             |  | フリガナ            |  | 年  | 月         | 日               | 性別  |      |  |
|                                  |  |                 |  | ⑤ 昭和                                       |           |                 | ① 男 |      |  |
|                                  |  |                 |  | ⑦ 平成                                       |           |                 | ② 女 |      |  |
| 住所                               |  |                 |  |  |           |                 |     |      |  |
| フリガナ                             |  |                 |  |  |           |                 |     |      |  |
| 〒 - - 連絡先電話番号 ( - - )            |  |                 |  |  |           |                 |     |      |  |
| 都 道 市 区 府 県 郡 町 村                |  |                 |  |  |           |                 |     |      |  |
| 掛金額区分<br>※どちらかに<br>○を付けて<br>ください | ①: 掛金を毎月定額で納付します                                   |                 | 個人型年金掛金額                                 |  | 毎月の掛金額    |                 |     |      |  |
|                                  | ②: 納付月と金額を指定して納付します<br>(「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) |                 | 掛金額変更理由<br>※該当する場合は<br>□にレ点を記入<br>してください |  | 千 0 0 0 円 |                 |     |      |  |
|                                  |  |                 |  | <input type="checkbox"/> 国民年金基金の掛金額増額に伴う変更 |           |                 |     |      |  |
|                                  |  |                 |  | <input type="checkbox"/> 付加保険料の開始に伴う変更     |           |                 |     |      |  |
| 国民年金基金                           | ①: 新規に加入した   | 国民年金基金加入員番号     |  | 資格取得年月日                                    |           | 資格喪失年月日         |     | 掛金月額 |  |
|                                  | ②: 既に加入している  |                 |  | 7:平成 9:令和 年 月 日                            |           | 7:平成 9:令和 年 月 日 |     | 千 円  |  |
|                                  | ③: 資格を喪失した   |                 |  |  |           |                 |     |      |  |
| 付加保険料                            | ①: 新規に納付申出した                                       | 申出年月日           |  | 納付終了年月日                                    |           |                 |     |      |  |
|                                  | ②: 既に納付している  | 7:平成 9:令和 年 月 日 |  | 7:平成 9:令和 年 月 日                            |           |                 |     |      |  |
|                                  | ③: 納付を終了した   |                 |  |  |           |                 |     |      |  |

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

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

|                |  |                             |                          |
|----------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| 各種届書・添付書類      | 受付金融機関確認                               |                             | 事<br>セ<br>確<br>認         |
| 加入者月別掛金額登録・変更届 | <input checked="" type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |

|        |         |          |
|--------|---------|----------|
| 受付金融機関 | 9 年 月 日 | 事務処理センター |
|        |         |          |