

加入者被保険者種別変更届
(第2号被保険者用)

この届出書は第2号被保険者(会社員、共済組合員の方)のためのものです。

第1号被保険者、第3号被保険者、任意加入被保険者の方は使用できません。

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		⑤ 昭和	年	月	日	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)				
被保険者種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第1号被保険者から第2号被保険者になった			変更年月日	⑦ 平成	年	月	日
	<input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった				⑨ 令和			
	<input checked="" type="checkbox"/> 任意加入被保険者から第2号被保険者になった							
今後の掛金納付方法		登録事業所番号		フリガナ				
①: 事業主払込				登録事業所名称				
②: 個人払込								
今後の企業年金制度等					拠出限度額 (月額)			
<input checked="" type="checkbox"/>	00	他に企業年金制度なし (厚生年金にのみ加入)			23,000円			
<input checked="" type="checkbox"/>	10	企業型確定拠出年金			20,000円			
<input checked="" type="checkbox"/>	11	企業型確定拠出年金および厚生年金基金			12,000円			
<input checked="" type="checkbox"/>	12	企業型確定拠出年金および確定給付企業年金						
<input checked="" type="checkbox"/>	13	厚生年金基金						
<input checked="" type="checkbox"/>	14	確定給付企業年金						
<input checked="" type="checkbox"/>	15	石炭鉱業年金基金						
<input checked="" type="checkbox"/>	16	企業型確定拠出年金および石炭鉱業年金基金						
<input checked="" type="checkbox"/>	50	国家公務員共済組合(長期)						
<input checked="" type="checkbox"/>	51	地方公務員共済組合(長期)						
<input checked="" type="checkbox"/>	52	私立学校教職員共済制度(長期)						
<input checked="" type="checkbox"/>	53	企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)						
掛金額区分 ※どちらかに ○をつけて ください	①: 掛金を毎月定額で納付します				毎月の掛金額	千	円	
	②: 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください)					000		
給付金・年金の受給状況について ※60歳以上の方は、□にレ点を記入してください		<input checked="" type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことがありません						
		<input checked="" type="checkbox"/> 老齢基礎年金、老齢厚生年金を繰り上げ受給していません						

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

各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事七確認	受付金融機関	9	年	月	日	事務処理センター
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>						
第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>						
登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>						
加入者等氏名・住所変更届	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>						
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 checked="" type="checkbox"/>						