

個人型年金加入申出書

1枚目

- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。●太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。●選択項目の☑にはレ点をご記入ください。
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。

1. 申出者 全ての加入申出者をご記入ください。 ▼申出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

氏名	フリガナ	基礎年金番号	-						
	フリガナ		生年月日	☑ 昭和 ₅	年	月	日	性別	☑ 男 ₁
住所	フリガナ	市区町村コード				連絡先電話番号			
	〒					()			

2. 被保険者の種別 必ずいずれか1つにレ点をご記入のうえ、「3. 掛金の納付方法」以降の該当項目をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 第1号被保険者▶社員以外の自営業者	<input checked="" type="checkbox"/> 共済組合員(65歳未満)▶国家公務員共済組合の長期組合員、地方公務員共済組合の長期組合員、私立学校教職員共済制度の長期加入者
<input checked="" type="checkbox"/> 第2号被保険者(65歳未満)▶共済組合員を除く会社員等	<input checked="" type="checkbox"/> 任意加入被保険者(60歳以上65歳未満の日本国内に住所を有する者)(任意加入被保険者用別紙の提出が必要)
<input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者▶会社員、公務員に扶養されている配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 任意加入被保険者(20歳以上65歳未満の海外居住者)(任意加入被保険者用別紙の提出が必要)

【第2号被保険者】
【共済組合員】の方は
ご記入ください。

3. 掛金の納付方法

事業主払込₁ 個人払込₂

4. 掛金引落口座情報 「個人払込」の場合は加入申出者をご記入ください。第1号・第3号・任意加入被保険者も同様です。
「事業主払込」の場合で、事業所内において事業主払込の加入者は今回が初めてである、又は、口座から直近12ヵ月以内に引落実績がない、もしくは不明であるときは、事業主でご記入ください。

口座名義人	フリガナ	金融機関	届出印	2枚目に 金融機関届出印を押印してください
個人払込の場合、本人名義に限定・屋号付きは不可				

ゆうちょ銀行以外の金融機関₁ どちらかを選択してください ゆうちょ銀行₂

金融機関名	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 労金 <input checked="" type="checkbox"/> 信連 <input checked="" type="checkbox"/> 農協 <input checked="" type="checkbox"/> 信金 <input checked="" type="checkbox"/> 信組	金融機関コード	種目コード 166	契約種別コード 30
支店名	<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 出張所	支店コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 当座 ₂	口座番号(右詰め)		

5. 掛金額区分

掛金を下記の毎月定額で納付します。₀ どちらかを選択してください 納付月と金額を指定して納付します。₁

毎月の掛金額	千	0	0	0	円
--------	---	---	---	---	---

被保険者の種別、企業年金制度等の加入状況により限度額が異なります。

別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。

【第2号被保険者】
【共済組合員】の方は
勤め先が別紙の
「事業主の証明書」に記入後、
申出者が「事業主の証明書」
から右欄に転記ください。

※1:共済組合員及び電子申請の場合、登録事業所番号を必ず記入してください。

6. 現在のお勤め先(事業所情報)

登録事業所番号※1		登録事業所名称	フリガナ
企業年金制度等の加入状況			

7. 付加保険料納付状況・国民年金基金加入状況について

国民年金の付加保険料(納付月額400円※2)を納付している。

国民年金基金に加入している。 右欄を記入▶

国民年金基金加入員番号		掛金月額※2	千	円
-------------	--	--------	---	---

※2:この額も含めて68,000円が限度額となります。

60歳以上の方は
ご記入ください。

8. 給付金・年金の受給状況について

iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給していない。 老齢基礎年金・老齢厚生年金を繰り上げ受給していない。

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		事務処理センター	
運用関連運営管理機関			
記録関連運営管理機関			

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事務処理センター
預金口座振替依頼書 K-001	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
加入者月別掛金額登録・変更届 K-030	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
加入者等運営管理機関変更届 K-004	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
個人別管理資産移換依頼書 K-003	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書 K-101A	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用) K-101B	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
任意加入被保険者用別紙 (K-001、K-010D添付用) K-018	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	

受付金融機関	事務処理センター
令和 ₉ 年 月 日	

様式第 K-001号(2022.05)