# 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。

市区町村長
日本年金機構理事長　あて　　平成　　年　　月　　日
以下のとおり届け出（申し出）ます。

氏　　名　：　　印
（代理人の場合のみ押印）

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。

| A・被保険者 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ①個人番号（または基礎年金番号） | | ②生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | |
| ③氏名 | （フリガナ） | | ④性別 | 1. 男性<br>2. 女性 | |
| ⑤郵便番号 | | ⑥電話番号 | 1. 自宅　3. 勤務先<br>2. 携帯電話　4. その他 | －　－ | |
| ⑦住所 | | | | | |
| ⑧国籍（外国籍の方のみ） | | ⑨外国人通称名（住民票上の通称） | （フリガナ） | | |

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を〇で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

| B・届出（申出）事項 | ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当・申出年月日 | ⑫理由等 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 資格取得届 | 1 | 平成　年　月　日 | 0. 20歳到達（学生）<br>1. 資格取得届出もれ<br>2. 20歳到達<br>3. 厚生年金（共済含む）からの移行 | 4. 任意加入の申出<br>5. その他<br>10. 中国残留邦人等<br>11. 外国からの転入 |
| | 種別変更届 | 2 | | | |
| | 資格取得申出 | 3 | | | |
| | 資格喪失届 | 4 | 平成　年　月　日 | 1. 厚生年金（共済含む）への移行<br>2. 任意加入対象者に該当<br>3. その他<br>4. 任意喪失の申出 | 5. 期間満了<br>10. 中国残留邦人等非該当<br>11. 外国への転出 |
| | 資格喪失申出 | 5 | | | |
| | 付加保険料納付・辞退申出 | 6 | 平成　年　月　日 | 1. 納付の申出<br>2. 納付辞退の申出 | 3. 農業者年金の資格取得<br>4. 農業者年金の資格喪失 |
| | 付加保険料該当・非該当届 | 7 | | | |
| | 保険料免除理由該当届 | 8 | 平成　年　月　日 | 1. 法第89条第1号（障害基礎年金等）<br>2. 法第89条第2号（生活扶助等）<br>3. 法第89条第3号（国立療養所等） | ⑬保険料納付申出の確認<br>1. 希望する<br>2. 希望しない |
| | 保険料免除理由消滅届 | 9 | | | |
| | 年金手帳再交付申請 | 10 | 平成　年　月　日 | 1. 紛失<br>2. 破損（汚れ） | 9. その他<br>（　　） |
| | 備考 | | | | |

**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 | ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当年月日 | ⑫理由等 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 住所変更届 | 11 | 平成　年　月　日 | 変更前住所 | |
| | 氏名変更届 | 12 | 平成　年　月　日 | 変更前氏名 | |
| | 死亡届 | 13 | 平成　年　月　日 | 届出者連絡先 | —　— |

| ※　市区町村・日本年金機構連絡欄 | ⑭納付書関連 | |
|---|---|---|
| | 作成不要 | 1 |
| | 早期送付 | 2 |