

様式コード			
4	1	0	0

記入例
(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。

市区町村長 日本年金機構理事長 あて 令和〇〇年〇〇月〇〇日
以下のとおり届け出(申し出)ます。

氏名: 多摩 花子

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」欄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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	0 2 0 2 3 0	
	③ 氏名 (フリガナ)	タマ 多摩 ハナコ 花子	④ 性別	1. 男性 2. 女性		
	⑤ 郵便番号	2 0 6 8 6 6 6	⑥ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	090-1234-5678	
	⑦ 住所	多摩市関戸 6-12-1				
	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○で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

届書種類・番号	①該当・申出年月日/出産(予定)日	②理由等
資格取得届 1	平成 〇 5 0 7 2 1	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		5. 任意加入の申出 6. その他 7. 中国残留邦人等
資格取得申出 3		11. 外国からの転入
資格喪失届 4		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
資格喪失申出 5		5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出
付加保険料 納付・辞退申出 6		
付加保険料 該当・非該当届 7		
保険料 免除理由該当届 8		
保険料 免除理由消滅届 9		
基礎年金番号 通知書再交付申請 10		
産前産後免除 該当届 14		
備考		

次の日付をご記入ください。

〔配偶者の退職等により、第3号被保険者でなくなったとき〕
配偶者の退職日の翌日又は扶養されなくなった日

〔配偶者の65歳到達により、第3号被保険者でなくなったとき〕
配偶者の65歳の誕生日の前日

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。

届書種類・番号	①該当年月日	②理由等
住所変更届 11	平成 令和	変更前住所
氏名変更届 12	平成 令和	変更前氏名
死亡届 13	平成 令和	届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄

④納付書関連

作成不要	1
早期送付	2