

加入者登録情報変更届(第2号被保険者用)

事務処理
センター用

拠

- 必ず記入要領をご確認のうえ、ご記入ください。
- 届出後の被保険者種別が第1号、第3号、任意加入被保険者の方は、こちらの届書ではお手続きいただけません。

1. 届出者の情報: ● 「(1) 氏名変更」、「(2) 住所・連絡先電話番号変更」をされる方は、「1. 届出者の情報」欄には**変更後**の氏名・住所等をご記入ください。

基礎年金番号		フリガナ		氏名		生		年		月		日		性別	
-						5:昭和								1:男 2:女	
						7:平成									
住 所												海外居住者の場合 国名			
フリガナ															
〒												連絡先電話番号 (- -)			
都 道 府 県		郡		市 区 町 村										市区町村コード	

2. 届出事項: (1)~(6)の該当する「届出内容」をすべて選択(冒頭の口)に✓点を記入)のうえ、右欄太枠内に必要事項を記入してください。

✓欄	届出内容	必要事項										届 書 コ ー ド
<input type="checkbox"/>	(1) 氏名変更	変更前の氏名	フリガナ	氏名変更年月日		7:平成	年	月	日			04011
<input type="checkbox"/>	(2) 住所・連絡先電話番号変更	変更前の住所・連絡先電話番号	〒	連絡先電話番号(- -)		住所変更年月日	7:平成	年	月	日	9:令和	04021
<input type="checkbox"/>	(3) 被保険者種別変更	勤務先での企業年金制度等の加入状況コード			種別変更年月日	7:平成	年	月	日	9:令和		04111(5)(6) (5)個04051
		※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください			給付金・年金の受給状況		<input 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 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					
<input type="checkbox"/>	(4) 勤務先での企業年金制度等の加入状況変更	変更後の企業年金制度等の加入状況コード									04151(6) (5)事04131 (5)個04051	
		※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください										
<input type="checkbox"/>	(5) 掛金納付方法・掛金引落口座情報の変更	現在の掛金納付方法 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 事業主払込		<input type="checkbox"/> 個人払込						事04131 個04051 (6)04091
		変更後の掛金納付方法		<input type="checkbox"/> 事業主払込1 ⇒ 添付書類「事業主払込に関する証明書(K-109AまたはB)」より事業主払込用「登録事業所番号」「登録事業所名称」を右の欄に転記してください		登録事業所番号		登録事業所名称				
		※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 個人払込2 ⇒ 「3. 掛金引落口座の情報」欄に変更後の掛金引落口座を記入してください								
<input type="checkbox"/>	(6) 掛金額区分・掛金額の変更	変更後の掛金額区分 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付0 <input type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付1 ⇒ 「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030)」を添付してください		千		0		00		04091
		※掛金額区分「納付月と金額を指定して納付」は、「100:他に企業年金制度なし(厚生年金にのみ加入)」の方のみ選択可能		「掛金を毎月定額で納付」を選択した場合、毎月の掛金額								
		掛金額変更理由		<input type="checkbox"/> 企業年金制度等の事業主掛金額の増減に伴う変更 <input type="checkbox"/> iDeCo+(中小事業主掛金納付制度)の事業主掛金額の増減に伴う変更								
		※該当する場合のみ <input checked="" type="checkbox"/>										

3. 掛金引落口座の情報: 「2. 届出事項」-(5)の「変更後の掛金納付方法」で「個人払込」を選択した場合に記入してください。

掛金引落口座情報	口座名義人		金融機関名				金融機関コード	
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組					
			支店名				支店コード	
			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所					
		預金種別		口座番号(右詰め)				
		<input type="checkbox"/> 普通1 <input type="checkbox"/> 当座2						
		種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号(右詰め)		
		166	30					
		(本人名義に限定・屋号付きは不可)						

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				受付金融機関				事務処理センター			
				9:令和				年 月 日			
各種届書・添付書類		受付金融機関確認		事務確認							
預金口座振替依頼書		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>							
加入者月別掛金額登録・変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>							
事業主払込に関する証明書		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>							
事業主払込に関する証明書(共済組合員用)		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>							