

- 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 7:平成				年 月 日				1:男 2:女	
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				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 9:令和	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 9:令和	年 月 日						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 9:令和	年 月 日						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								
		※60歳以上の方は			<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 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		登録事業所番号		登録事業所名称					
		※いずれかに		<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 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					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		千円 000							
		掛金額変更理由 ※該当する場合のみ		<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											

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				9:令和 年 月 日				事務処理センター			
9:8:5:5				三井住友海上火災保険株式会社							
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"/>							