

様式コード
4   1   0   0

※【個人番号(マイナンバー)を申請書に記載し、提出するとき】  
マイナンバーカードの表・裏両面のコピー等(通知カードではありません)が必要です。  
基礎年金番号で手続きする場合は必要ありません。

## 国民年金被保険者関係届書(申出書)

# 記入例

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 以下のとおり届け出(申し出)ます。 氏名： <b>市川 太郎</b> 被保険者との続柄： <b>①本人</b> 2. その他( )	令和 4 年 4 月 5 日 提出日および氏名、被保険者との続柄を記入してください。	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)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	② 生年月日	5. 昭和 ⑦ 平成	1 年 2 月 3 日	
	③ 氏名	(フリガナ) イチカワ 市川 太郎	④ 性別	① 男性 2. 女性		
	⑤ 郵便番号	2 7 2 8 5 0 1	⑥ 電話番号	① 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他 <b>047-334-1111</b>		
	⑦ 住所	<b>市川市八幡1丁目1番1号</b>				

届出( )  
⑩届出種類・番号について  
厚生年金(2号)→国民年金(1号)の場合は「1」(資格取得届)に、  
被扶養者(3号)→国民年金(1号)の場合は「2」(種別変更届)に○をつけてください。  
⑪該当・申出年月日について  
退職日の翌日、または厚生年金(健康保険)資格喪失日を記入してください。

B 届出(申出)事項	⑩届出種類・番号	⑪該当・申出年月日/ ( ) 日	⑫理由等
	資格取得届	①	平成 4 年 4 月 1 日
資格喪失届	4	平成 年 月 日	⑫理由等について 厚生年金(2号)→国民年金(1号)の場合は、「3」(厚生年金(共済含む)からの移行)に、 被扶養者(3号)→国民年金(1号)の場合は、「5」(その他)に○をつけてください。
資格喪失申出	5	平成 年 月 日	
付加保険料納付・辞退申出	⑥	平成 4 年 4 月 5 日	⑬ 保険料納付申出の確認
付加保険料該当・非該当届	7	平成 年 月 日	1. 希望する 2. 希望しない
保険料免除理由該当届	8	平成 年 月 日	⑬ 保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
保険料免除理由消滅届	9	平成 年 月 日	
基礎年金番号通知書再交付申請	10	平成 年 月 日	1. 紛失 9. その他 ( ) 2. 破損(汚れ)
産前産後免除該当届	14	平成 年 月 日	単胎・多胎の別 1. 単胎 2. 多胎
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届出書類・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