

# 加入者被保険者種別変更届 (第2号被保険者用)

●記入にあたっての留意点

- この申出書は、第2号被保険者に変更となった場合に届ける書類です。
- この届出書の提出には、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書」(事業主作成)の添付が必須です。申出者が共済組合員の場合は「第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)」が必須です。
- 必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正印を押してください。
- 他の企業年金等の加入状況により抛出限度額が変わります。掛金額を変更したい場合、項目5に変更額を記入してください。変更しない場合は現在の掛金額を記入してください。
- この届により掛金額の変更を行っても、年1回限りの掛金額の変更は、通常どおり行うことができます。

1. 申出者の情報

基礎年金番号				申出者 氏名	フリガナ	生年月日				性別
						5:昭和 7:平成	年	月	日	1:男 2:女
住所	フリガナ				連絡先電話番号					
	〒									

2. 被保険者種別の変更内容

該当する被保険者種別の変更内容を選択し、その変更年月日を記入してください。

被保険者 種別	<input type="checkbox"/> 第1号被保険者から第2号被保険者になった	変更 年月日	7:平成	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった					

3. 掛金納付方法

今後の掛金納付方法(注1)		登録事業所番号(注4)		登録 事業所 名称	フリガナ
1: 事業主払込(振込(共済組合員用))					
1': 事業主払込(口座振替)(注2)					
2: 個人払込(注3)					

4. 他の企業年金等の加入状況

変更後	他の企業年金等の加入状況は「 <u>事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書</u> 」または「 <u>第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)</u> 」と同じ番号を選択してください。				抛出限度額(月額)
	<input type="checkbox"/>	00: 他年金制度なし(企業年金制度なし)			23,000円
	<input type="checkbox"/>	10: 企業型確定拠出年金			20,000円
	<input type="checkbox"/>	11: 企業型確定拠出年金および厚生年金基金	<input type="checkbox"/>	15: 石炭鉱業年金基金	12,000円
	<input type="checkbox"/>	12: 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金	<input type="checkbox"/>	50: 国家公務員共済組合(長期)	
	<input type="checkbox"/>	13: 厚生年金基金	<input type="checkbox"/>	51: 地方公務員共済組合(長期)	
	<input type="checkbox"/>	14: 確定給付企業年金	<input type="checkbox"/>	52: 私立学校教職員共済制度(長期)	

5. 毎月の掛金額

毎月の掛金額	千	0	0	0	円	毎月の掛金額を記入してください。 毎月の掛金額は5,000円~抛出限度額(上記表にて選択した他の企業年金等の加入状況に対応する抛出限度額)まで指定できます。
--------	---	---	---	---	---	---

- (注1) 掛金の納付方法は事業主に確認してください。  
 (注2) 変更後の掛金納付方法が事業主払込の場合で、事業主払込が事業主にとって、今回が初めてのケースになる場合、「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」(事業主作成)を必ず、添付してください。(事業所登録を事前に行う共済組合員は除く)  
 (注3) 今後の掛金納付方法が個人払込の場合、現在使用している個人口座を引き続き、利用することができます。  
 (注4) 申出者が共済組合員の場合は記入必須となります。登録事業所番号が不明な場合、人事、総務等担当者にお問い合わせください。  
 (注5) 種別変更と同時に氏名または住所を変更する場合は「加入者等氏名・住所変更届」を提出してください。

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				事務処理センター				
各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事 務 セ ン タ ー 確 認	受付 金融 機関	7: 平成	年	月	日
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>					
第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>					
登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>					
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>					