

個人別管理資産移換依頼書(セレクトプラン) 記入ガイド

■ 移換の手続きにあたってのご注意

- この依頼書は「企業型確定拠出年金」を移換するための書類です(自動移換を含む)。厚生年金基金や確定給付企業年金の移換は出来ません。
- 手続き期間は約3週間~3ヶ月です。
- この依頼書を提出しても「自動移換」される場合があります。(提出先の受付日が期限を過ぎていた、書類の不備を期限内に解消できなかった等)。その場合は「自動移換」された状態から移換手続きをすることになります。
- 「自動移換」された状態からの移換は、別途、特定運営管理機関の移換手数料1,100円(消費税込)が年金資産から控除されます。ご了承ください。
- 企業型確定拠出年金の受給者(老齢または障害給付金)が個人型に移換する場合は、受給中の原資である年金資産も同時に移換されます。したがって個人型年金で給付を受けるには、別途、あらかじめ裁定請求を行う必要があります。

自動移換について

「企業型確定拠出年金」の資格喪失日の翌月から、6ヵ月(自動移換回避期限)までに何らかの手続きをしなかった場合、その年金資産は自動的に下記(1)(2)(3)の扱いとなります。これを自動移換といいます。

- 年金資産は現金化され、運用されません。
- 年金資産の管理先が、国民年金基金連合会にかかります。
- 管理先の変更に伴い、国民年金基金連合会及び特定運営管理機関に係る自動移換手数料、それぞれ1,048円、3,300円が年金資産から控除されます。また自動移換されて4ヵ月後から、特定運営管理機関の管理手数料52円(消費税込)／月が年金資産から控除されます。

⚠ 白地内のすべての項目(印字箇所は除く)に、黒のボールペンで見やすく記入してください。

この記入ガイドを参考に
ご記入いただく書類

・個人別管理資産移換依頼書

訂正方法

- 訂正部分を二重線で消し、正しい内容をご記入ください。

フリガナ ネンキン イチロウ
氏名 年金 三郎 一郎

国民年金基金連合会 御中 届書コード 02021		事務処理センター用(兼)	
個人別管理資産移換依頼書			
●必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。 ●この移換依頼書は「企業型確定拠出年金(自動移換を含む)」を移換するための書類です。「厚生年金基金・確定給付企業年金」を移換するためではありません。 ●訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。 ●「移換元の情報」については、企業型確定拠出年金で受領した書類や以前の勤務先で確認してください。自動移換者である場合は、専用コールセンター(TEL03-5958-3736)で確認してください。 ●本人確認書類(運転免許証、各種健康保険証、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。			
●太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。 ●選択項目の□にはし点をご記入ください。			
1. 申出者			
フリガナ	ネンキン イチロウ		
氏名	年金 三郎 一郎		
基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0		
生年月日	昭和	平成	性別
	49	1006	男
フリガナ	トウキョウト マルマルク サンカクサンカク1-23-456 シカクシカクビル		
住所	〒1234-567 東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル		
連絡先電話番号	12 3456 7890		
2. 移換先の情報			
運用関連運営管理機関	登録番号	0 0 0 0 2 2 3	名称 株式会社 SBI証券
記録関連運営管理機関	登録番号	0 0 0 0 1 1 5	名称 SBIベネフィット・システムズ株式会社
3. 移換元の情報 企業型確定拠出年金の情報			
実施事業所	登録番号	1 2 3 4 5 6 7 8	名称 〇〇株式会社
▼該当の機関の□にし点をご記入ください。(記入がない場合、返戻となります。移換元(前職)での記録関連運営管理機関を選択してください) <input checked="" type="checkbox"/> 0000011 日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(JIS&T) <input checked="" type="checkbox"/> 0000015 損保ジャパンドC証券 <input checked="" type="checkbox"/> 0000074 日本レコード・キーピング・ネットワーク(NRK) <input checked="" type="checkbox"/> 0000115 SBIベネフィット・システムズ(SBI) <input checked="" type="checkbox"/> 8800000 特定運営管理機関(JIS&T) (年金資産が、国民年金基金連合会に振込まれ、同連合会で仮預りされている通知(自動移換の通知)を受けている場合はこちらを選択してください)			
★資格喪失日	●資格喪失後、1年以上経過している場合、「年月」までを記入してください。「日」の記入は不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 2 4 1 0 0 1 ●退職による資格喪失の場合、退職日の翌日が「資格喪失日」です。		
★印の項目に間違いや不備がある場合、次のデメリットが発生することがあります。▶ ①移換不能、遅延及び移換依頼書の再提出 ②「自動移換」扱いによる手数料の発生			
4. 上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴			
<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない <input checked="" type="checkbox"/> 加入していた 企業型確定拠出年金の加入資格を喪失した場合、6ヶ月以内に申し出を行わないと年金資産が国民年金基金連合会に自動移換されます。			

1. 申出者

基礎年金番号

基礎年金番号は、年金手帳または基礎年金番号通知書を参照のうえご記入ください。

3. 移換元の情報

企業型確定拠出年金で受領した書類や、以前の勤務先で確認してください。自動移換者の場合は、下記コールセンターで確認してください。

自動移換者専用コールセンター

TEL 03-5958-3736

4. 上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴

次の条件の両方に該当する場合は「加入していた」を選んでください。
・今回移換する企業型確定拠出年金の他にも、別の企業型確定拠出年金に加入していたことがある
・その時の年金資産は、今回移換する年金資産とは別々のままである

個人別管理資産移換依頼書

- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- この移換依頼書は「企業型確定拠出年金(自動移換を含む)」を移換するための書類です。
「厚生年金基金・確定給付企業年金」を移換するためのものではありません。
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 「移換元の情報」については、企業型確定拠出年金で受領した書類や以前の勤務先で確認してください。
自動移換者である場合は、専用コールセンター(TEL03-5958-3736)で確認してください。
- 本人確認書類(運転免許証、各種健康保険証、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
- 太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、
分かり易くご記入ください。
- 選択項目のにはレ点をご記入ください。

1. 申出者	
氏名	フリガナ 基礎年金番号 生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ₅ 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ₇ 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
住所	フリガナ 〒 市区町村コード
連絡先 電話番号	※日中に問い合わせができる電話番号 (携帯電話も可能です)を記入してください。

2. 移換先の情報	
運用関連 運営管理機関	登録番号 0 0 0 0 2 2 3 名称 株式会社 SBI証券
記録関連 運営管理機関	登録番号 0 0 0 0 1 1 5 名称 SBIベネフィット・システムズ株式会社

3. 移換元の情報 企業型確定拠出年金の情報	
実施事業所	登録番号* 名称 ※実施事業所登録番号は規約承認番号のことで、以前の勤務先にご確認いただいても不明な場合、同番号欄は空欄でもかまいません。
記録関連 運営管理機関	▼該当の機関の <input checked="" type="checkbox"/> にレ点をご記入ください。(記入がない場合、返戻となります。移換元(前職)での記録関連運営管理機関を選択してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 0000011 日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(JIS&T) <input checked="" type="checkbox"/> 0000015 損保ジャパンDC証券 <input checked="" type="checkbox"/> 0000074 日本レコード・キーピング・ネットワーク(NRK) <input checked="" type="checkbox"/> 0000115 SBIベネフィット・システムズ(SBI) <input checked="" type="checkbox"/> 8800000 特定運営管理機関(JIS&T) (年金資産が、国民年金基金連合会に振込まれ、同連合会で仮預りされている通知(自動移換の通知)を受けている場合はこちらを選択してください)
★資格喪失日	●資格喪失後、1年以上経過している場合、「年月」までを記入してください。「日」の記入は不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ●退職による資格喪失の場合、退職日の翌日が「資格喪失日」です。 <input checked="" type="checkbox"/> 令和
★印の項目に間違いや不備がある場合、次のデメリットが発生することがあります。▶ ①移換不能、遅延及び移換依頼書の再提出 ②「自動移換」扱いによる手数料の発生	

4. 上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴	
<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない	<input checked="" type="checkbox"/> 加入していた 企業型確定拠出年金の加入者資格を喪失した場合、 6ヶ月以内に申し出を行わないと年金資産が国民年金基金連合会に自動移換されます。

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	0 9 8 8 0 4 0 0 0 0 (株)SBI証券

受付金融機関	事務処理センター
令和 年 月 日	