

本人確認書類 のりしろ (用紙サイズがA4以外の場合は、本人確認書類を貼り付けてください。)

SBI証券 iDeCo(個人型確定拠出年金)

加入者被保険者種別変更届(任意加入被保険者用)

<個人型年金加入者の方で、被保険者種別が任意加入被保険者に変更となった場合の手続き>

提出書類

【表1】提出書類に記載の書類と合わせて、次の本人確認書類の中から1点(コピー)をご提出ください。

- ①運転免許証※
- ②各種健康保険証※
- ③個人番号カード[表面のみ]※
- ④印鑑登録証明書★
- ⑤在留証明書★

※印の書類は有効期限内のもの(氏名・住所・生年月日の記載がある面)

★印の書類は、当社の受付日が書類の発行後6ヶ月以内となるもの

■個人番号カードの写しを本人確認書類として提出される場合は、表面のみお送りください。
(マイナンバーの記載がある裏面は送らないようにお願いします。)

当社でマイナンバーの記載がある書類を受領した場合は、マスキング処理(黒塗り)のうえ、審査を行います。

■健康保険証の写しを本人確認書類として提出される場合は、被保険者記号・番号および保険者番号をマスキング処理のうえ、お送りください。なお、お客様にてマスキング処理を行っていただいていた場合には、当社にてマスキング処理のうえ、審査を行います。

■各本人確認書類に機微情報の記載があった場合も、マスキング処理のうえ、審査を行います。

書類の締切日

本手続きをいただきますと、国民年金基金連合会における登録月の翌月から変更後の内容にて取り扱いされます。

月末(注)の処理に間に合わせるために、SBI証券へ毎月14日必着※でご提出ください。締切日は変更となる場合があります。

※14日が休日の場合は前営業日まで

なお、締切日以降に届いた書類も速やかにお手続きを進めますが、国民年金基金連合会における月末(注)までの処理に間に合わず、同会の裁定により、手数料(1回の還付につき/2,148円/消費税10%の場合)を控除し掛金の還付が行われる場合がありますので、あらかじめご了承ください。(還付時の手数料は予告なく変更される場合があります。)

月末(注):月末最終営業日の前営業日をさします。(月末最終営業日の前営業日とその週の初めの営業日となる場合は、前週の最終営業日)

注意事項

■国民年金基金連合会で管理する原簿更新のスケジュールにより、変更手続きが完了するまでにお時間を要する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※掛金の納付月と金額を指定する場合、「加入者月別掛金額登録・変更届」の添付が必要です。「加入者月別掛金額登録・変更届」は、SBI証券iDeCoサポートデスクまでご請求ください。

【表1】提出書類 ※他にご本人確認書類が必要です。

| 被保険者種別 | 掛金納付方法 | | 提出書類 | |
|---------------|--------|-----|--------------|--------------|
| | 変更前 | 変更後 | 加入者被保険者種別変更届 | 加入者掛金引落機関変更届 |
| 第1号 | 個人 | 個人 | ○ | |
| 第2号(または共済組合員) | 個人 | 個人 | ○ | |
| 第2号(または共済組合員) | 事業主 | 個人 | ○ | ○ |
| 第3号 | 個人 | 個人 | ○ | |



【K-010D号】 加入者被保険者種別変更届(任意加入被保険者用) 記入要領

＜注意事項＞

- この届書は、第1号被保険者、第2号被保険者、第3号被保険者から、任意加入被保険者に変更となった場合に届け出る書類です。
- 任意加入被保険者は「任意加入被保険者用別紙(K-001、K-010D添付用)(K-018号)」に記入事項がありますので、必ず記入し添付してください。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。(選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合はし点を記入してください。)
- 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。
- 原則として毎月の掛金額は1/26引落(前年12月分)～12/26引落(11月分)に1回のみ変更可能ですが、種別変更に伴う掛金額変更は年1回の掛金額変更を含めません。
そのため、既に同年内に掛金額変更を行っている場合も、種別変更に伴う掛金額変更であれば、申請可能です。
- 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(K-005号)」をあわせて提出してください。また、氏名変更の場合「加入者掛金引落機関変更届(K-006号)」も必要です。
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。
- 変更完了をお知らせする通知はありません。

1 基礎年金番号
 ・年金手帳または基礎年金番号通知書を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
 ・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

2 連絡先電話番号
 日中に問合わせができる電話番号を記入してください。(携帯電話の電話番号も可能です。)

3 変更前の被保険者種別
 ・変更前の被保険者種別を選択の上、該当する□にし点を記入してください。

4 変更後の被保険者種別
 ・変更後の被保険者種別を選択の上、該当する□にし点を記入してください。

5 変更年月日
 被保険者種別の変更年月日を記入してください。ご退職に伴う種別変更の場合、退職日の翌日を記入してください。

6 掛金額区分
 ・掛金の納付は「0:掛金を毎月定額で納付します」または「1:納付月と金額を指定して納付します」のいずれかを選択し、該当する数字に○印を付けてください。
 ・「1:納付月と金額を指定して納付します」とは、指定した納付月のみ掛金を納付する方法、または毎月異なる掛金額を納付する方法を指します。
 ・「1:納付月と金額を指定して納付します」を選択する場合は、「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030号)」をあわせて提出してください。(「加入者月別掛金額登録・変更届」は、別途、SBI証券へご請求ください。)

8 給付金・年金の受給状況について
 ・60歳以上の方はご記入ください。
 ・iDeCoの老齢給付金とは、個人型確定拠出年金の給付金の一つです。
 ・iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給していない方は□にし点を記入してください。
 ・iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことがある方は加入できません。
 ・老齢基礎年金・老齢厚生年金を繰り上げ受給していない方は□にし点を記入してください。
 ・老齢基礎年金・老齢厚生年金を繰り上げ受給している方は加入できません。

9 従前の掛金納付方法(第2号被保険者から任意加入被保険者になった方のみ)
 ・第2号被保険者から任意加入被保険者になった方は、該当する数字に○印を付けてください。
 ・「事業主払込」を選択した方は、「加入者掛金引落機関変更届(K-006号)」をあわせて提出してください。
 ・現在の掛金納付方法が個人払込の場合は、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。

| | | | |
|---|---|-------------------------|------------------|
| 基礎年金番号 1234-567890 | フリガナ 年 金 一 郎 | 生年月日 昭和49年10月06日 | 性別 1:男 2:女 |
| 住所 〒111-1111 東京都 市 区 1-2-3 | フリガナ 東京都 市 区 1-2-3 | 連絡先電話番号 12-3456-7890 | |
| 変更前の被保険者種別 <input type="checkbox"/> 第1号被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 第3号被保険者 | 変更後の被保険者種別 <input checked="" type="checkbox"/> 任意加入被保険者 <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者(20歳以上65歳未満の海外居住者) | 変更年月日 平成30年10月01日 | |
| 掛金額区分 0:掛金を毎月定額で納付します 1:納付月と金額を指定して納付します | 7 毎月の掛金額 35000 | | |
| 8 給付金・年金の受給状況について | 9 事業主払込 個人払込 | 10 国民年金基金に係る情報 | 11 国民年金基金加入員番号 |
| 13 国民年金の付加保険料納付の有無 | 12 掛金月額 | | |

7 毎月の掛金額
 ・掛金額区分で「0:掛金を毎月定額で納付します」を選択する場合のみ記入してください。
 ・毎月の掛金額は5,000円～68,000円まで指定できます。
 ・掛金額は1,000円単位で指定してください。
 ・付加保険料を納付している場合は、毎月の掛金額は5,000円～67,000円まで指定できます。
 ・国民年金基金に加入している場合は、68,000円から国民年金基金の掛金月額を引いた額が個人型年金の拠出限度額(月額)となります。
 (例として、国民年金基金の掛金月額が15,000円である場合は、個人型年金の拠出限度額(月額)は53,000円となります。)
 ・掛金額を変更しない場合は、現在の掛金額を記入してください。

10 国民年金基金に係る情報
 国民年金基金に加入している方は記入してください。
 ※国民年金基金は、任意加入できる公的な年金制度です。
 国民年金保険とは別の制度です。

11 国民年金基金加入員番号
 国民年金基金に加入している方は記入してください。

12 掛金月額
 国民年金基金に加入している方は記入してください。

13 1:付加保険料を納付している
 国民年金の付加保険料を納付している方は、○印を付けてください。

加入者被保険者種別変更届
(任意加入被保険者用)

| | |
|---------------------|----------------|
| 変更前の被保険者種別 | 届書コード |
| 第1号被保険者・ 第3号被保険者 | 01211 01011 |
| 第2号被保険者 | 04111 |

1枚目

この届出書は任意加入被保険者(保険料納付済み期間が40年未満かつ、日本国内に住所を有する60歳以上65歳未満の方、または日本国籍を有する者であって日本国内に住所を有しない20歳以上65歳未満の方)のためのものです。
第1号被保険者、第2号被保険者、第3号被保険者の方は使用できません。

| | | | | | |
|--|--|---|--------------|--------------|------------|
| 基礎年金番号 | | フリガナ | 生年月日 | | 性別 |
| - | | 届出者 氏名 | 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(- -) | | | |
| 都道府県 郡 市区町村 | | 変更後の被保険者種別 | | 変更年月日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 第1号被保険者 <input type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 第3号被保険者 | | <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (60歳以上65歳未満の日本国内に住所を有する者) <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (20歳以上65歳未満の海外居住者) | | 7:平成 9:令和 | |
| 掛金額区分 | <input type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付します <input type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) | | 毎月の掛金額 | 千 | 円 |
| | | | | 0 | 00 |
| 給付金・年金の受給状況について ※60歳以上の方はご記入ください。 | | <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 | | | |
| 従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から任意加入被保険者になった方のみ) | | <input checked="" type="checkbox"/> ①:事業主払込(加入者掛金引落機関変更届(K-006)の添付が必要です) <input type="checkbox"/> ②:個人払込 | | | |
| 国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ) | | 国民年金基金加入員番号 | | 掛金月額 | |
| | | | | 千 | 円 |
| 国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ) | | <input checked="" type="checkbox"/> ①:付加保険料を納付している | | | |

任意加入被保険者は「任意加入被保険者用別紙(K-001、K-010D添付用)」に記入事項がありますので、必ず記入し添付してください。

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 | 0988 | (株)SBI証券 |
| 運用関連運営管理機関 | 0000223 | (株)SBI証券 |
| 記録関連運営管理機関 | 0000115 | SBIベネフィット・システムズ(株) |

| | | | |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 各種届書・添付書類 | 受付金融機関確認 | | 事務処理センター |
| 加入者掛金引落機関変更届 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | 受付金融機関 9:令和 年 月 日 |
| 加入者等氏名・住所変更届 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| 加入者月別掛金額登録・変更届 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| 任意加入被保険者用別紙 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |
| 加入者等運営管理機関変更届 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし | |

加入者被保険者種別変更届
(任意加入被保険者用)

| | |
|---------------------|----------------|
| 変更前の被保険者種別 | 届書コード |
| 第1号被保険者・ 第3号被保険者 | 01211 01011 |
| 第2号被保険者 | 04111 |

2枚目

この届出書は任意加入被保険者(保険料納付済み期間が40年未満かつ、日本国内に住所を有する60歳以上65歳未満の方、または日本国籍を有する者であって日本国内に住所を有しない20歳以上65歳未満の方)のためのものです。

第1号被保険者、第2号被保険者、第3号被保険者の方は使用できません。

| | | | | | |
|---|--|--|---|-------|------------|
| 基礎年金番号 | | フリガナ | 生年月日 | | 性別 |
| 届出者氏名 | | フリガナ | 5:昭和 7:平成 | 年 月 日 | 1:男 2:女 |
| 住所 | | フリガナ | | | |
| 都道府県 郡 市区町村 | | 連絡先電話番号(- -) | | | |
| 変更前の被保険者種別 | <input type="checkbox"/> 第1号被保険者 <input type="checkbox"/> 第2号被保険者 <input type="checkbox"/> 第3号被保険者 | 変更後の被保険者種別 | <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (60歳以上65歳未満の日本国内に住所を有する者) <input type="checkbox"/> 任意加入被保険者 (20歳以上65歳未満の海外居住者) | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 掛金額区分 | (0):掛金を毎月定額で納付します ※どちらかを選択してください | 毎月の掛金額 | 千 | 000 | 円 |
| | | (1):納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) | | | |
| 給付金・年金の受給状況について ※60歳以上の方はご記入ください。 | | <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 | | | |
| 従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から任意加入被保険者になった方のみ) | | (1):事業主払込(加入者掛金引落機関変更届(K-006)の添付が必要です) (2):個人払込 | | | |
| 国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ) | | 国民年金基金加入員番号 | | 掛金月額 | |
| | | | | 千 円 | |
| 国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ) | | (1):付加保険料を納付している | | | |

任意加入被保険者は「任意加入被保険者用別紙(K-001、K-010D添付用)」に記入事項がありますので、必ず記入し添付してください。

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 | 0988 | (株)SBI証券 |
| 運用関連運営管理機関 | 0000223 | (株)SBI証券 |
| 記録関連運営管理機関 | 0000115 | SBIベネフィット・システムズ(株) |

| | | | | | | |
|----------------|---|--------------------------|--------|------|-------|----------|
| 各種届書・添付書類 | 受付金融機関確認 | 事務確認 | 受付金融機関 | 9:令和 | 年 月 日 | 事務処理センター |
| 加入者掛金引落機関変更届 | <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"/> | | | | |
| 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"/> | | | | |
| 任意加入被保険者用別紙 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 加入者等運営管理機関変更届 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> | | | | |