

国民年金後納保険料納付申込書

届書コード			届書
6	2	5	

①基礎年金番号				②生年月日				送信
				5. 昭和				
				7. 平成				

申込 1	③期間(自～至)				④後納保険料の納付方法			
	年	月	年	月	0. 一括	3. 3か月ずつ	1. 1か月ずつ	4. 4か月ずつ
				2. 2か月ずつ	6. 6か月ずつ			

⑦ 海外居住期間のある方は ○を記入してください。	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------

申込 2	⑤期間(自～至)				⑥後納保険料の納付方法			
	年	月	年	月	0. 一括	3. 3か月ずつ	1. 1か月ずつ	4. 4か月ずつ
				2. 2か月ずつ	6. 6か月ずつ			

⑧ お客様の照会番号							
※ ⑪ 申込日							

申込 3	⑦期間(自～至)				⑧後納保険料の納付方法			
	年	月	年	月	0. 一括	3. 3か月ずつ	1. 1か月ずつ	4. 4か月ずつ
				2. 2か月ずつ	6. 6か月ずつ			

※ ⑫ 審査区分							
0. 承認(通常)							
1. 承認(合算対象期間有者)							
2. 承認(65歳以上者)							
3. 承認(65歳以上の者で合算対象期間有者)							
4. 不承認(後納申込期間が不該当)							
5. 不承認(後納制度対象外)							

申込 4	⑨期間(自～至)				⑩後納保険料の納付方法			
	年	月	年	月	0. 一括	3. 3か月ずつ	1. 1か月ずつ	4. 4か月ずつ
				2. 2か月ずつ	6. 6か月ずつ			

送信

上記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

日本年金機構理事長 殿

住所

氏名 印

連絡先電話番号 ()

上記の太枠内のみ記入してください。

※年金事務所記載欄(審査欄)

納付済期間等の確認					
国民年金納付	国民年金免除	厚年・船	共済	合算対象期間	合計
月	月	月	月	月	月
合算対象期間(詳細)			備考欄	年金事務所受付印	
昭和・平成	年 月分～昭和・平成	年 月分			
昭和・平成	年 月分～昭和・平成	年 月分			
昭和・平成	年 月分～昭和・平成	年 月分			
昭和・平成	年 月分～昭和・平成	年 月分			
昭和・平成	年 月分～昭和・平成	年 月分			
合算対象期間の確認書類					
a. 戸籍謄本					
b. パスポート					
c. その他 []					
未加入期間の確認(記録訂正の有無)					
有・無					
※有の場合は届書の確認					