

## 個人型確定拠出年金 iDeCo お手続き

このお手続き書類では、以下の手続きを行うことができます。

### ・月々の掛金額の変更(第2号被保険者様用)

**※**年単位での掛金額を変更したい場合は別途書類が必要です。三井住友信託確定拠出年金コールサービスまでご連絡ください。

記入見本に沿って書類を作成し、定型内封筒をご用意の上、2 ページ目の宛先用紙を切り取って貼り付けた上、三井住友海上火災保険株式会社へ送付してください。

不備があった場合には、返却される場合がございます。

ご心配な方は、郵送前に三井住友信託確定拠出年金コールサービスまでご連絡ください。

三井住友信託銀行 確定拠出年金コールサービス

**通話料無料 0800-1233-401**

営業時間は三井住友信託ライフガイドをご確認ください。

<https://life.smtb.jp/Lifeguide/>

## 封筒貼付用の「あて先用紙」のご使用方法

- この用紙を印刷する際は、拡大や縮小をせずに、白黒モードで白色のA4用紙に印刷してください。
- 印刷後、点線（切り取り線）に沿って「あて先」の部分を切り離してください。
- ご提出書類を折り畳んで定型封筒（最大120mm × 235mm）に封入し、「あて先」の部分を封筒の表に貼り付けて投函してください。
  - ◆郵送中にはがれないようにしっかり貼り付けてください。
- 差出有効期間内であれば、封筒に切手を貼る必要はありません。
- 封筒裏面に差出人様のご住所・お名前を記入してください。
- この「あて先用紙」は、iDeCo変更届出専用です。他の用途には使用できません。
- ご不明な点等がございましたら、コールセンターまでお問い合わせください。

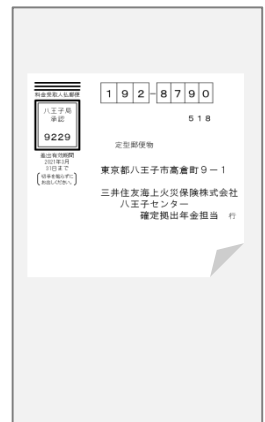
三井住友信託銀行 確定拠出年金コールサービス  
0800-1233-401（無料）

◆営業時間は三井住友信託ライフガイドをご確認ください。（<https://life.smtb.jp/Lifeguide/>）

定型の封筒に、はがれないようにしっかりと貼り付けてください。

### [封筒の表]

左記の「あて先」を切り取って、封筒に貼り付けてください。



### [封筒の裏]

裏面に、差出人様のご住所・お名前を記入してください。



切り取り線 ✂

1 9 2 - 8 7 9 0

5 1 8

定型郵便物

S

切り取り線 ✂

東京都八王子市高倉町9-1

三井住友海上火災保険株式会社  
八王子センター  
確定拠出年金担当 行

料金受取人払郵便

八王子局  
承認  
3248

差出有効期間  
2024年3月  
31日まで

〔切手を貼らずに  
お出しください。〕



加入者掛金額変更届  
(第2号被保険者用)

この届出書は第2号被保険者(会社員、共済組合員の方)のためのものです。  
第1号被保険者、第3号被保険者、任意加入被保険者の方は使用できません。

国民年金基金連合会

|  |  |   |                    |  |  |
|--|--|---|--------------------|--|--|
| 届書コード<br>04091                                     | 届出区分<br>掛金額変更  | 身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。<br>届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。 |                    |  |  |
| 基礎年金番号<br>1234-567890                              | 氏名<br>フリガナ ネンキン イチロウ<br>年 金 一 郎  | 生年月日<br>5:昭和<br>7:平成 491006   | 性別<br>1:男<br>2:女   |  |  |
| 住 所<br>フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3<br>〒111-1111 |  | 連絡先電話番号 ( 12 - 3456 - 7890 )  |                    |  |  |
| 東京 <sup>都</sup> 郡 ●● 市 <sup>区</sup> □△ 1-2-3       |  |   |                    |  |  |
| 企業年金制度等  |  | 拠出限度額(月額)   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 00 他に企業年金制度なし  | 23,000円   |                    |  |  |
| <input checked="" 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  | 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"/>                           | 13 厚生年金基金  |   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 14 確定給付企業年金  |   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 15 石炭鉱業年金基金  |   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 50 国家公務員共済組合(長期)   |   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 51 地方公務員共済組合(長期)   |   |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>                           | 52 私立学校教職員共済制度(長期)   |   |                    |  |  |
| 掛金額区分<br>※どちらかに○を付けてください                           | ①: 掛金を毎月定額で納付します<br>②: 納付月と金額を指定して納付します<br>(「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) | 掛金額変更   | 毎月の掛金額<br>20千 000円 |  |  |

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

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        |
| 1978012353 確定銀行(株) |

|                |   |                          |
|----------------|---|--------------------------|
| 各種届書・添付書類      | 受付金融機関確認  | 事七<br>確認                 |
| 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"/> |

|            |          |   |   |   |          |
|------------|----------|---|---|---|----------|
| 受付<br>金融機関 | 9:<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 事務処理センター |
|------------|----------|---|---|---|----------|

加入者掛金額変更届  
(第2号被保険者用)

この届出書は第2号被保険者(会社員、共済組合員の方)のためのものです。  
第1号被保険者、第3号被保険者、任意加入被保険者の方は使用できません。

国民年金基金連合会

|                          |   |   |       |              |            |
|--------------------------|---|---|-------|--------------|------------|
| 届書コード<br>04091           | 届出区分<br>掛金額変更                                     | 身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。<br>届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。 |       |              |            |
| 基礎年金番号                   |   | 氏名  |       | 生年月日         | 性別         |
| フリガナ                     |   | フリガナ  |       | 5:昭和<br>7:平成 | 1:男<br>2:女 |
| 住                        |   | 所   |       |              |            |
| フリガナ                     |   | 〒 連絡先電話番号 ( - - )   |       |              |            |
| 都道府県                     | 市区町村  |   |       |              |            |
| 企業年金制度等                  |   |   |       | 拠出限度額(月額)    |            |
| <input type="checkbox"/> | 00  | 他に企業年金制度なし  |       | 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  |       | 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"/> | 13  | 厚生年金基金  |       |              |            |
| <input type="checkbox"/> | 14  | 確定給付企業年金  |       |              |            |
| <input type="checkbox"/> | 15  | 石炭鉱業年金基金  |       |              |            |
| <input type="checkbox"/> | 50  | 国家公務員共済組合(長期)   |       |              |            |
| <input type="checkbox"/> | 51  | 地方公務員共済組合(長期)   |       |              |            |
| <input type="checkbox"/> | 52  | 私立学校教職員共済制度(長期)   |       |              |            |
| 掛金額区分<br>※どちらかに○を付けてください | ①:掛金を毎月定額で納付します                                   |   | 掛金額変更 | 毎月の掛金額       |            |
|                          | ②:納付月と金額を指定して納付します<br>(「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) |   |       | 千            | 0          |

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

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 |
|   |   |   |   |   |   |

|                |   |                          |
|----------------|---|--------------------------|
| 各種届書・添付書類      | 受付金融機関確認  | 事七確認                     |
| 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"/> |

|        |      |   |   |   |          |
|--------|------|---|---|---|----------|
| 受付金融機関 | 9:令和 | 年 | 月 | 日 | 事務処理センター |
|        |      |   |   |   |          |