

15ページの記入方法 15페이지 기재 방법

Lump-sum Withdrawal Payment Claim Form
(National Pension / Employee's Pension Insurance)

Official use only

脱退一時金請求書(国民年金/厚生年金保険)

※Please fill in legible capital letters. Please fill in only the bold box.
※記入は判読可能なアルファベット大文字でお願いします。太枠内のみ記入してください。

1. Date of entry 記入日

2025 Year年 / 4 Month月 / 2 Day日

2. Signature (required) 署名(必ず記入してください)

I understand that my total enrollment period is less than 120 months (10 years), including the period during which I was enrolled in the pension system of a country that has a pension totalization agreement with Japan and the period eligible for totalization. I acknowledge that receiving the Lump-sum Withdrawal Payment will nullify all enrollment periods in the Japanese Pension System before making this claim.
私は日本と年金通算の協定を締結している相手国の年金制度に加入していた期間や合算対象期間を含めても受給資格期間が120月(10年)未満であり、脱退一時金の支給を受けることで、請求する以前の日本の年金に加入していた期間がすべてなくなることを理解した上で請求します。

Signature of the claimant 請求者本人の署名(サイン) *JOHN SMITH*

3. Permanent residence permission (date of permission) 永住許可の有無(許可日)

Please answer whether you have permission to permanent residence or not. If you have permanent residence permission, please also enter the date of obtaining the permanent residence permission(※).
※Please note that this is not the expiration date of your residence card.
永住許可の有無について回答してください。また、永住許可を受けている場合は、永住許可日(※)も併せて記入してください。
※在留カードの有効期限ではありませんのでご注意ください。

☐ No いいえ ☒ Yes はい Permanent residence permission date (2022 Year年 7 Month月 20 Day日)
永住許可日

4. Claimant's (your) full name, date of birth and address after leaving Japan 請求者氏名、生年月日及び離日後の住所

Full name 氏名	JOHN SMITH											
Date of birth 生年月日	2	0	0	0	Year 年	1	2	Month 月	0	8	Day 日	Nationality 国籍 U.S.A.
Address after leaving Japan 離日後の住所	House number, street, apartment number, etc. 番地、通り、部屋番号、その他 5522 N SAMPLEMAIN ST. APT2031											
City 都市	LOS ANGELES											
State/Province 州/省	CA											
Postcode 郵便番号	90012											
Country 国	U.S.A.											

Please also fill out the backside.
裏面も必ず記入してください。

15ページの記入上の注意 15페이지 기재 시 주의할 점

1

「2. 署名(必ず記入してください)」に記載された外国人脱退一時金請求の注意事項を確認した上で、署名してください。

[2. 서명(반드시 기재하여 주십시오.)]에 기재된 외국인 탈퇴 일시금 청구 시의 주의 사항을 반드시 확인한 후 서명해 주십시오.

2

「3. 永住許可の有無(許可日)」は、永住許可を受けていない場合は「No いいえ」、永住許可を受けている場合は「Yes はい」にチェックしてください。
また、「Yes はい」にチェックした場合は、永住許可日を記入してください。
なお、在留カードの有効期限ではありませんので、書き間違えないよう注意してください。

[3. 영주허가의 여부(허가일)]는 영주 허가를 받지 않은 경우 [No 아니오], 영주 허가를 취득한 경우는 [Yes 네]에 체크해 주십시오.
또한, [Yes 네]에 체크하신 경우 영주 허가를 취득한 날짜를 기재해 주십시오.
재류카드의 유효기간이 아닙니다. 잘못 기재하지 않도록 주의해 주십시오.

3

「離日後の住所」は、居住国内の郵便物が必ず届く場所を記入してください。
また、「番地、通り、部屋番号、その他」、「都市」、「州/省」、「郵便番号」、「国」に分けて記入してください。
なお、「州/省」がない地域にお住まいの方は「州/省」の記入は不要です。

[일본을 떠난 후의 주소]는 거주하시는 나라에서 우편물을 반드시 받을 수 있는 주소지를 기재해 주십시오. 또한 [번지, 거리, 방 호수, 기타], [도시], [주/성], [우편번호], [국가]으로 나누어 기재해 주십시오.
[주/성]이 없는 지역에 거주하시는 분은 [주/성]을 기재할 필요가 없습니다.

16ページの記入方法 16페이지 기재 방법

5. Bank account for the transfer of the Lump-sum Withdrawal Payment 脱退一時金受取口座														
Official use only 日本年金機構記入欄	1	3	金融機関 コード				支店コード				預金種別		1	
4 SWIFT(BIC) code(11digits) SWIFT(BIC)コード(11桁)	A	B	C	D	U	S	3	M	X	X	X			
5 Bank name 銀行名	PENSION BANK													
Branch name 支店名	SEATTLE BRANCH													
Branch address (or bank address if there is no branch) 支店の所在地 (支店がない場合は本店の所在地)	1234 FLOWER ST., SEATTLE, WASHINGTON, U.S.A.													
In the column on the right, enter the "City" and "Country" where the above- mentioned bank/branch is located. 上記の所在地のうち、「都市」、「国」 を右欄に記入してください。	City 都市 SEATTLE										Country 国 U.S.A.			
Account number / IBAN code 口座番号 / IBANコード	XXXXXXXXXX													
An account whose account holder is the claimant himself/herself 請求者本人の口座名義	In Roman letters ローマ字 JOHN SMITH													
	In Katakana letters (fill in only if you appoint a financial institution in Japan) カタカナ(日本国内の金融機関を指定した際のみ記載)													
6. Items mentioned in the Basic Pension Number Notice or Pension Handbook 基礎年金番号通知書または年金手帳等の記載事項														
Basic Pension Number 基礎年金番号	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X			
Symbol Number of each pension system 各制度の記号番号	X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X			
Official use only (日本年金機構 記入欄)														
加入制度														
厚年	船員	国年												
国共	地共	私学												
(送金先国) (課税△/非0) (本人請求△/他2) (日独非対象者△/対象者01)														
日本年金機構 決定印														
日本年金機構 受付印														
(入力回付年月日)														
Be sure to fill in the next page as well. 次頁も必ず記入してください。														

16ページの記入上の注意 16페이지 기재 시 주의할 점

4

「SWIFT(BIC)コード」は、必ず11桁で記入してください。(SWIFT(BIC)コードが8桁の場合は、末尾3桁を「XXX」としてください。)

SWIFT(BIC)コード(※)の記入がない場合、送金ができませんので必ずSWIFT(BIC)コードを記入してください。

なお、受取口座に日本国内の金融機関を指定する場合は、SWIFT(BIC)コードの記入は不要です。(ゆうちょ銀行は登録できません。)

※SWIFT(BIC)コードとは、11桁(又は8桁)の英数字で構成された金融機関識別用コードです。

※SWIFT(BIC)コードは、受取口座の金融機関に直接ご確認ください。SWIFTホームページで確認できます。

「SWIFT(BIC)コード」を 반드시 11자리 숫자로 기재해 주십시오. (SWIFT(BIC) 코드가 8자리인 경우, 뒤에 3자리 숫자를 「XXX」로 기재하여 주십시오.)

SWIFT(BIC) 코드(※)가 누락된 경우 송금이 불가능하므로 반드시 SWIFT(BIC) 코드를 기재해 주십시오.

일본 내 금융기관을 연금 수취 금융기관으로 지정하는 경우는 SWIFT(BIC) 코드를 기재할 필요는 없습니다.

(유초은행은 등록할 수 없습니다.)

※SWIFT(BIC) 코드는 11자리(또는 8자리)의 영문자와 숫자로 구성된 금융기관 식별 코드입니다.

※SWIFT(BIC) 코드는 연금 수취 금융기관 또는 SWIFT 공식 홈페이지에서 직접 확인하실 수 있습니다.

5

記入した「銀行名」、「支店名」、「口座番号/IBANコード」及び「請求者本人の口座名義」と添付書類を必ず照合し、一致していることを確認してください。

欧州・中東地域にお住みの方は、原則として「口座番号/IBANコード」にはIBANコードを記入してください。(受取口座に日本国内の金融機関を指定する場合は除きます。)

また、「支店の所在地」については、受取口座の金融機関の所在地をご記入の上、「都市」、「国」を別途記入してください。

기재하신 「은행명」, 「지점명」, 「계좌번호/IBAN 코드」, 「청구자 본인의 계좌 명의」와 첨부 서류를 조합해서서 동일하게 기재되었는지 반드시 확인해 주십시오.

유럽 및 중동 지역에 거주하시는 분은 원칙적으로 「계좌번호/IBAN 코드」에 IBAN 코드를 기재해 주십시오.

(수취 은행으로 일본 내 금융기관을 지정한 경우는 제외.)

[지점 소재지]는 수취 은행의 금융기관 소재지를 기재한 후, [도시],[국가]을 별도로 기재해 주십시오.

6

基礎年金番号欄には基礎年金番号通知書または年金手帳等に記載されている基礎年金番号を必ず記入してください。

各制度の記号番号欄には、基礎年金番号と異なる記号番号の年金手帳等をお持ちの場合は、その記号番号を記入してください。

기초연금번호 칸에는 기초연금번호 통지서 또는 연금 수첩 등에 기재된 기초연금번호를 반드시 기재해 주십시오.

각 제도의 기호번호 칸에는 기초연금번호와 다른 기호번호의 연금 수첩을 소지한 경우, 소지한 기호번호를 기재해 주십시오.

17ページの記入方法 17페이지 기재 방법

7. Your coverage history (enrollment history in the Japanese public pension systems) 履歴(公的年金制度加入経過)
Please enter the enrollment periods in Japanese public pension systems (Employees' Pension Insurance, National Pension, Seamen's Insurance, and Mutual Aid Association Systems).
公的年金制度(厚生年金保険、国民年金、船員保険、共済組合)加入していた期間を記入してください。
※Please fill in the data in as much detail and accuracy as possible,できるだけ詳しく、正確に記入してください。

(1) Name of your employer (shipowner) and if you are ship crew, the name of the ship 事業所(船舶所有者)の名称及び船員であったときはその船舶名	(2) Address of your employer (shipowner) or your address at the time of enrollment in the National Pension 事業所(船舶所有者)の所在地または国民年金加入時の住所	(3) Employment periods or National Pension enrollment periods 勤務期間または国民年金の加入期間	(4) Types of pension plans that you were enrolled in 加入していた年金制度の種類
7	3-5-24, Takaido-Nishi, Suginami-Ku, Tokyo 168-8505 JAPAN	Year/month/Day From 2022/7/20 から To 2023/3/31 まで	8 ① National Pension国民年金 ② Employees' Pension Insurance 厚生年金 ③ Seamen's Insurance船員保険 ④ Mutual Aid Association共済組合
Pension Corporation	2-2-4, Kichijoji-Minami, Musashino-Shi, Tokyo 168-8505 JAPAN	Year/month/Day From 2023/4/1 から To 2025/3/31 まで	① National Pension国民年金 ② Employees' Pension Insurance 厚生年金 ③ Seamen's Insurance船員保険 ④ Mutual Aid Association共済組合
		Year/month/Day From から To まで	① National Pension国民年金 ② Employees' Pension Insurance 厚生年金 ③ Seamen's Insurance船員保険 ④ Mutual Aid Association共済組合
		Year/month/Day From から To まで	① National Pension国民年金 ② Employees' Pension Insurance 厚生年金 ③ Seamen's Insurance船員保険 ④ Mutual Aid Association共済組合

(Note) Please enter only your Japanese address for the period you were enrolled in the National Pension System.
(注)国民年金に加入していた期間は、住んでいた住所のみを記入してください。

We need your supporting documents

Documents to be attached (If the documents ① to ④ are not attached, we will return your Claim, so be sure to attach all required documents.)

添付書類(①～④の書類等が添付されていない場合は、請求書をお返しすることになりますので添付もれのないようお願いいたします。)

①Copy of your passport (page verifying your name, date of birth, nationality, signature, and status of residence)
パスポート(旅券)の写し(氏名、生年月日、国籍、署名及び在留資格が確認できるページ)

②Documents verifying that you no longer have an address in Japan (copy of resident's card exemption, etc.)
日本国内に住所を有しなくなったことが確認できる書類(住民票の除票の写し等)

③Suppose you submit a Moving-out Notification at the municipality of your residence before leaving Japan. In that case, we can confirm that you do not have an address in Japan from the deleted information on your resident card, so you do not need to attach this document.

④出国前にお住まいの市区町村で転出届を提出した場合には、住民票の削除情報から、日本国内に住所を有しないことを確認できますので、本書類の添付は不要です。

⑤Please attach a document (such as a certificate issued by the bank) that can verify the "bank name", "branch name", "branch address", "account number", and "that the account holder is the claimant themselves". If you wish to receive the payment at a financial institution in Japan, the account holder's name must be registered in Katakana letters.

※You cannot receive the Lump-sum Withdrawal Payment at the Japan Post Bank.
「銀行名」、「支店名」、「支店の所在地」、「口座番号」及び「請求者本人の口座名義」であることが確認できる書類を添付してください(銀行が発行した証明書等)。なお、日本国内の金融機関で受け取る場合は、口座名義がカタカナで登録されていることが必要です。
※ゆうちょ銀行では脱退一時金を受け取ることができません。

⑥Your National Pension Handbook and other documents verifying your Basic Pension Number
基礎年金番号通知書または年金手帳等の基礎年金番号を明らかにすることができる書類

17ページの記入上の注意 17페이지 기재 시 주의할 점

7

勤務していた事業所の名称と事業所の所在地をできるだけ詳しく記入してください。(船員であった場合は、船舶名と船舶所有者の住所を記入してください。)
また、国民年金に加入していた期間については、その当時住んでいた住所のみ記入してください。

근무하신 사업소의 명칭과 소재지를 가능한 한 자세하고 정확하게 기재해 주십시오. (선원이었던 경우, 선박명과 선박 소유자의 주소를 기재해 주십시오.)
또한 국민연금에 가입한 기간 동안 거주했던 주소만 기재해 주십시오.

8

事業所に勤めていた期間や国民年金に加入していた期間をできるだけ詳しく記入してください。
また、それぞれ該当する年金制度の種類に○を付けてください。

사업소에서 근무한 기간 및 국민연금에 가입한 기간을 가능한 한 상세하게 기재해 주십시오.
또한 해당하는 연금제도 종류에 [○]를 표시해 주십시오.