

口座振替・クレジットカード

でのお支払いがお勧めです！

便利

- ◎ 金融機関等へ行く手間が省けます。
- ◎ 保険料の納め忘れがありません。

お得

- ◎ 口座振替は前納割引で、さらにお得！
(クレジットカード納付の割引額は納付書と同額です。)

お申込み方法

申し込みをされる方は、提出書類を同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、お送りください。

クレジットカード ●提出書類…国民年金保険料クレジットカード納付（変更）申出書

※クレジットカード名義人が本人・配偶者以外の場合は、カード名義人の同意が必要です。
同意書は、日本年金機構ホームページ「申請・届出様式」からダウンロードできます。

口座振替

- 提出書類…国民年金保険料口座振替納付（変更）申出書

【参考】

口座振替で前納した場合の割引額

種類	6カ月前納	1年前納	2年前納
割引額	1,120円	4,130円	15,760円

※令和元年度を基にした目安額です。

おトクだね！



申込期限

●月々支払う場合

口座振替・クレジットカード納付はいつでも申し込みでき、通常申し込みの1～2カ月後からの開始となります。

●まとめて前払い（前納）の場合

「6カ月前納（4月～9月）」 「1年前納（4月～翌年3月）」 「2年前納（4月～翌々年3月）」

・・・令和2年2月28日（金）まで（必着）

※同封の返信用封筒は、通常の郵便物よりも配達に1～2日程度日数を要しますので、余裕をもってお送りください。

※このお知らせは、令和元年12月上旬の情報でお送りしています。すでに口座振替等をお申込みした場合や、国民年金の被保険者ではない場合はご容赦ください。

記載例

記入後は
返信用封筒
で提出してね



口座振替納付申出書

の部分を記入してください。

国民年金保険料口座振替納付申出書 (年金事務所用)				国民年金保険料口座振替依頼書 (金融機関・ゆうちょ銀行用)			
届書コード 6541 千代田 年金事務所長あて				令和2年2月1日			
国民年金保険料の納付を口座振替により納付したいので申し込みます。				国民年金保険料を口座振替により納付したいので、裏面の約定を確約のうえ依頼します。			
①基礎年金番号	②生年月日	③電話番号種別	④電話番号	基礎年金番号	生年月日	電話番号	
0000-999999	昭和43年4月5日	① 自宅 ② 勤務先 ③ その他	03-9999-9999	0000-999999	昭和43年4月5日	9999	
氏名		住所		氏名		住所	
年金 太郎		関1-2-2		年金 太郎		関1-2-2	
金融機関等使用欄				金融機関等使用欄			
不届近却理由				不届近却理由			
1. 記載事項等不届 □ 届出済 □ 店名・振替種別 □ 口座番号 □ 口座名義 □ 口座なし 2. その他				1. 記載事項等不届 □ 届出済 □ 店名・振替種別 □ 口座番号 □ 口座名義 □ 口座なし 2. その他			
金融機関名				金融機関名			
国年 霞が関				国年 霞が関			
支店				支店			
普通				普通			
1 2 3 4 5 6 7				1 2 3 4 5 6 7			
⑤金融機関コード				⑤金融機関コード			
支店				支店			
1 2 3 4 5 6 7				1 2 3 4 5 6 7			
⑥振替方法				⑥振替方法			
1 翌月末振替				1 翌月末振替			
2 6カ月前納				2 6カ月前納			
3 1年前納				3 1年前納			
⑦口座名義人氏名				⑦口座名義人氏名			
年金 太郎				年金 太郎			

※保険料の割引額は「2年前納」>「1年前納」>「6カ月前納」>「毎月納付(当月末振替)」となっています。(2年前納がもっともお得です)

金融機関への届出印を鮮明に押印してください。

記入事項を訂正する場合は、必ず訂正印(届出印)を押印してください。

クレジットカード納付申出書

の部分を記入してください。

国民年金保険料クレジットカード納付申出書			
届書コード 6541 千代田 年金事務所長あて			
令和2年2月1日			
国民年金保険料の納付をクレジットカードにより納付したいので申し込みます。			
①基礎年金番号	②生年月日	③電話番号種別	④電話番号
0000-999999	昭和43年4月5日	① 自宅 ② 勤務先 ③ その他	03-9999-9999
氏名		住所	
年金 太郎		千代田区霞が関1-2-2	
⑤カード番号 (右詰めして記入)			
3 4 5 6 - 7 8 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8 0 8 月 / 2 0 2 1 年			
⑥カード有効期限			
1 翌月末振替 3 1年前納			
2 6カ月前納 4 2年前納			
⑧クレジットカード名義人氏名 (クレジットカードに表示のローマ字)		被保険者との続柄	電話番号
TARO NENKIN		本人	03-9999-9999
⑨ご利用いただくクレジットカードに○印をつけてください。			
1. アメリカン・エクスプレス 2. イオンクレジット 3. NCB商連 4. OC 5. Orico			
6. セゾン 7. JCB 8. セディナ 9. ダイナースクラブ 10. ジャックス			
11. 東急 12. トヨタファイナンス 13. 日専連 14. 三井住友 15. 三菱UFJニコス			
16. UCS 17. ライフ 18. 楽天 19. UC 20. VISA			
21. Master			

※裏面の注意事項および記入例をご参照のうえ、「国民年金保険料クレジットカード納付申出書」を記入し、同封の返信用封筒にてお申し込みください。
 ※通常お申し込み1~2カ月後にクレジットカード納付が開始されます。ご利用開始は、「国民年金保険料クレジットカード納付開始(変更)通知書」で通知します。ご利用開始までは、納付書で現金により納付してください。
 ※過去の未払い分の保険料、一部免除(一部納付)されている期間の保険料を納める場合には、クレジットカード納付はご利用いただけません。

クレジットカード会員の方が自署で記入してください。
被保険者本人のクレジットカードであっても、クレジットカード名義人名を記入してください。

本人以外の場合に記入してください。
(被保険者との続柄が本人・配偶者以外の場合は、クレジットカード名義人に対して、電話又は書面による同意確認を行っています。)