

1. 国民养老保险制度等公共养老保险制度概要

- (1) 登记居住在日本的年龄在 20 岁至 59 岁的所有人（包括外籍居民），必须加入国民养老保险（国民年金）并依法缴纳保险费。
- (2) 公共养老保险制度（包括国民养老保险制度）是一种具有金融代际支持机制的制度。
- (3) 公共养老保险制度不仅支付养老金，而且当您遇到意外经济困难时，还支付伤残养老金和遗属养老金。
- (4) 日本政府对养老金提供部分资金补助。
- (5) 公共养老金缴纳的保费可作为“社会保险缴款”进行税收减免。

2. 月度缴费

2024 年 4 月至 2025 年 3 月，国民养老金的月度缴费金额是 16,980 日元。

保险费可以在银行等金融机构、邮局、便利店等窗口以现金方式缴纳，也可以使用银行自动转账、网上银行或信用卡等方式缴纳。

3. 国民养老保险福利

- (1) **老年基本养老金**
缴纳国民养老保险费 10 年以上且符合条件的情况下，年满 65 岁时将支付老年基本养老金。
- (2) **伤残基本养老金**
若您因患病或受伤最终导致了国家规定的 1 级或 2 级伤残，且参保了国民养老保险，则向您发放伤残基本养老金。
- (3) **遗属基本养老金**
加入国民养老保险的被保险人死亡时，则向靠该被保险人维持生计的遗属（有子女的配偶或子女）支付遗属基本养老金。

关于国民养老保险的详情问询，请到 JPS（日本年金机构）或居住地所在的市政厅的国民年金窗口进行咨询。

日本年金机构官网 <https://www.nenkin.go.jp/international/index.html> 日本年金机构 点击

有关养老保险的一般查询，请拨打以下电话号码：

年金加入者专线 0570 - 003 - 004（本地折扣电话费率）
如果您的电话号码以 050 开头，请拨打：03-6630-2525（正常电话费率）
服务时间： 星期一～星期五 上午 8:30～下午 7:00，
每月第二个星期六 上午 9:30～下午 4:00
节假日（每月第二个星期六除外）、12 月 29 日至 1 月 3 日停止服务。

居住在日本且年龄在 20 至 59 岁的人，不论国籍和在留期限，都必须依法加入国民年金制度，即日本的公共养老保险制度，并且缴纳保费。

但是，如果您是学生并且在缴费方面有经济困难时，您可以申请“学生缴纳特例”。如果您前一年在日本的收入等于或低于一定标准金额，您可以申请延迟缴纳保险费。要注意，每年都需要办理此申请手续。

通过办理此申请手续，不仅可以确保日后领取养老金的权利，还可以确保万一发生意外事故或残疾时领取伤残基本养老金的权利。

〈适用对象〉

在大学（包括研究生院）、专科学校、高中、技术学院、特殊职业学校等各种学校（※）就读的学生，想要申请“学生缴纳特例”的前一年的收入在规定标准以下或有失业等理由的人。

※ 各种学校，包括根据学校教育法规定的学习期限为一年及一年以上课程的学校（也包括一部分外国大学的日本分校。详情请咨询 JPS（日本年金机构）办事处。）

申请时的注意事项

● 申请年份

- 学生缴纳特例制度适用的一年，所指的期间是从 4 月到次年 3 月。
- 如果想在下一年继续申请学生缴纳特例，您需要每年 4 月重新提交申请。

● 可以申请学生特例缴纳的时间段

- 过去的年度：自申请之日起最多可往前追溯 25 个月，您可以追溯申请过去期间的缴纳特例（已缴纳保费的月份除外，且已缴纳的保费将不予退还）。
- 本年度：如果您申请本年度的缴纳特例制度，有效期则涵盖到明年 3 月。提交一份申请可以涵盖从 4 月到次年 3 月的 12 个月。如果您想要申请更长期间的缴纳特例，则需要提交多份申请。

【注意】 您可以追溯提交过去月份的申请，最长可以申请从受理之日起至过去 25 个月。但是，如果延迟申请的话，可能会失去领取伤残养老金的资格，因此建议您尽早提交申请。

● 申请所需材料

- 印有在学期间的学生证复印件（如果背面有有效期限、年级和入学日期，则需要同时提交背面的复印件），或在学证明书的原件。※复印件需用 A4 尺寸的纸复印。
- 因失业、破产或停业等原因申请时，请附上失业保险资格证（“雇用保険受給資格者証”）复印件或失业保险被保险人的离职证明复印件等相应的证明材料。其他必要的附加文件，请向 JPS（日本年金机构）办事处或居住地所在的市政厅的国民年金窗口进行咨询。

● 使用“个人编号卡”进行申请时

- 申请人本人直接在柜台提交申请表时，请出示个人编号卡。如果没有该卡，请出示下面（1）和（2）中各一份文件。
 - 用邮寄方式申请时，请附上个人编号卡的正反面复印件。如果没有该卡，请附上下面（1）和（2）中各一份文件的复印件。
 - (1) 个人编号的确认文件：标有个人编号的住民票的复印件、个人编号通知卡（姓名和住所必须与住民票上一致的情况下才可以）。
 - (2) 您的驾照，护照或任何等效文件，以表明您是该号码的持有者。同时，也可以提供您的学生证和健康保险证明。
- 【注意】** 如果附上健康保险证（包括国民健康保险、职员保险、船员保险、75 岁以上的后期老年医疗、互助协会等）的复印件时，一定要将保险证上的被保险人编号和代码涂黑，确保其无法被识别出来。

在哪里提交申请表

- 可以向居住地的市/区役所/町/村公所或 JPS（日本年金机构）办事处提出申请，也可以邮寄申请。
- 如果您就读的学校有指定“学生缴纳特例事务法人”的话，您也可以委托其进行申请。
- 第三页是申请者本人的副本，请妥善保管。

【学生缴纳特例申请表】的填写方式请参照背面。

如何填写申请表 (例)

请仔细阅读并参照此内容,填写《学生缴纳特例申请表》。申请时,您只需要填写**红字标记**的内容即可。请用日语或英文字母(A, B, C, …)或阿拉伯数字(1, 2, 3, …)填写。请注意,如果填写内容不完整或有误时,根据情况我们可能会退回您的申请或要求您用日语填写,这种情况下可能会导致申请处理时间延迟。

这一栏是您将要申请学生缴纳特例的意向声明。此外,填写此栏将表示您承诺所填的上一年度的收入与事实相符,并且同意将申请所填的个人信息(收入信息等)委托给日本年金机构及市政厅的国民年金课进行审查。

① 填写您在日本的12位数的个人编号,或者10位数的基本养老金号码(填写基本养老金号码时,请从左边对齐填写)。

③ 请填写您的姓名。

⑤ 填写您想申请的学生缴纳特例的期间。
 · 学生缴纳特例的一个年度期间为4月至次年3月。
 比如,申请2024年度的缴纳特例,则填写2024.4~2025.3。
 · 只要年满20周岁且在此期间是学生,您就可以申请自提交申请之日起最多往前追溯25个月内的过去期间的缴纳例。但是,过去25个月中已缴纳保险费的月份除外,且已缴纳的保费将不予退还。

⑥ 请填写您的入学日期和预计毕业日期。

《重要事项》
 ⑪ 请标明您上一年的收入所得。
 · 没有收入,请在1上画圈。
 · 收入低于或等于128万日元,请在2上画圈。
 · 收入超过128万日元,请在3上画圈。
注意: 这里的收入所得是指您的收入减去在日本的必要费用以后的金额。如果您没有提交纳税申报或您不知道金额时,请咨询居住地的市政厅办事处。

⑬ 如果在⑤填写的申请期间内从海外迁入日本/从日本迁出到海外,请填写迁入/迁出国的名称和迁入/迁出日期。
 例如,如果您目前居住在日本,于2024年4月1日从美国移居日本,请填写“2024年4月1日从美国迁入”。

请提供学生证“GAKUSEISHO”单面或双面复印件(A4纸大小),或学生证“ZAIGAKUSHOMEISHO”原件,显示入学时间(入学日期和预计毕业日期),年级以及学生证到期日(如有)。

様式コード		国民养老保险 学生缴纳特例申请表	
4	6	2	3
国民年金保険料学生納付特例申請書			
日本年金機構理事長 あて 2024年4月1日 以下のとおり学生納付特例を申請します。 また、前年所得の記入内容に誤りがないことを申し立てします。 この申請に必要書類(収入情報等)の提出に 年金機構に委託		学生納付特例事務法人等	市区町村
〒 123 - 4567 TOKYOTO, SUGINAMIKU, TAKAIDONISHI, 1-2-3		日本年金機構	
住所: 您的姓名 被保険者氏名: JOHN SMITH		您的出生年月日	
基礎年金番号(10桁)で申請する場合は「①個人番号(または基礎年金番号)」欄に左詰めで記入してください。		② 生年月日	
A 基本情報		5. 昭和	
① 個人番号(または基礎年金番号)		7. 平成	
X X X X X X X X X X		1990 8 10	
③ 氏名		④ 電話番号	
JOHN SMITH		1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	
		080 - XXXX - XXXX	
B 申請内容		申請期間	
⑤ 申請期間(学生納付特例を受けようとする期間)		平成2024年4月から平成2025年3月まで	
⑥ 在学予定期間(入学年月) (卒業予定年月)		平成2024年4月から平成2027年3月まで	
⑦ 学校の名称		⑧ 学校の所在地	
ABC University		TOKYO 都 府 県 SUGINAMIKU, XX-CHO	
⑨ 学生の区分		⑩ 学生証の有効期限	
1. 学生(学位あり) 2. 通信制・通信課程 3. 科目履修生 4. 研究生 5. その他		平成2025年3月末	
⑪ 前年所得		⑫ 特例認定区分(特例認定)	
1. なし 2. あり(128万円以下) 3. あり(128万円超) ⇒ 16歳以上19歳未満の扶養親族【あり(人)・なし】		1. 失業平成2024年4月1日 ⇒ 雇用保険加入(あり)・なし 2. 天災等 3. その他()	
⑬ 備考		2024年4月1日从美国迁入	
※ 所得に関する情報について、関係法令に基づき、申告義務がある場合には、正しく申告する必要があります。			
市区町村確認欄 学生証確認済 <input type="checkbox"/>			
【留意事項】 ○学生証のコピーをA4判で添付してください。 ○学生証裏面に有効期限、学年、入学年月日の記載がある場合は裏面のコピーも必要です。 ○在学証明書を添付される場合は、学生証のコピーは必要ありません。			

输入申请日期(年/月/日),截止申请日期的地址、护照上的英文姓名。

② 请填写您的出生年月日(填写阳历)。

④ 请填写您的电话号码。在相应的类别上画圈。
 1. 家庭固定电话 2. 手机号码 3. 公司电话 4. 其他

⑦ 请填写您的学校名称。

⑧ 请填写学校的详细地址。
 (都道府县·郡市区·町村等具体地址)

⑨ 请在对应的学生类别上画圈。
 1. 学生(毕业时授予学位) 2. 函授课程
 3. 科目履修生 4. 研究生 5. 其他
 如无适用类别,请在“5.其他”上画圈,并在()中具体填入。

⑩ 请填写印在学生证上的有效期。
 如果学生证上没有标注有效期,则无需填写。

⑫ 如果因为离职失业等原因申请,请填写离职次日的日期。
 · 如果您在辞职前加入了失业保险,请圈出箭头标记的“あり”(是),并提交相应的离职证明文件。(具体文件可参照第1页)
 · 如果没有加入,只需圈出“なし”(否)即可。