

1 국민연금 등의 공적연금 개요

- (1) 일본에 거주하는 외국인을 포함한 만 20 세 이상 만 60 세 미만의 분은 국민연금에 가입하여 보험료를 납부할 의무가 법률로 제정되어 있습니다.
- (2) 공적연금은 사회 전체를 서로 지원하는 세대간 부양 구조로 되어 있습니다.
- (3) 공적연금은 노령연금 외에, 만일을 대비하여 지급되는 장애인연금과 유족연금도 있습니다.
- (4) 국민연금을 통해 수령받는 연금 일부를 국가가 부담합니다.
- (5) 공적연금으로 납부한 보험료는 전액, 사회보험료 공제 대상입니다.

2 매달 보험료

2024년 4월분부터 2025년 3월분까지 매달 납부하실 국민연금 보험료는 16,980 엔입니다.

보험료는 은행 등의 금융기관, 우체국, 편의점 등 창구에서 현금으로 납부하시거나, 통장 자동이체, 신용카드나 인터넷뱅킹 등으로 납부하실 수 있습니다.

3 국민연금으로 지급받는 연금 급부

- (1) 노령기초연금
국민연금의 보험료 10년 이상 납부 등의 조건을 충족하신 분께, 원칙 만 64세부터 지급합니다.
- (2) 장애기초연금
국민연금에 가입 중, 병원에서 질병과 부상에 의해 첫 진단으로 장애 1급 또는 2급에 해당하는 판정을 받은 경우, 장애기초연금을 지급합니다.
- (3) 유족기초연금
국민연금에 가입한 분이 사망한 경우, 그 분이 부양한 유족(자녀가 있는 배우자 또는 자녀)에게 유족기초연금을 지급합니다.

○ 자세한 사항은 주소지의 관할 관공서의 국민연금 담당 창구 또는 연금사무소에 문의하여 주십시오.
일본 연금기구 홈페이지 <https://www.nenkin.go.jp/international/index.html> [일본연금기구](#) 클릭

연금 가입에 관한 일반 문의는
 ‘연금 가입자 다이얼로’ 0570-003-004 (유료 전화)
 050로 시작하는 전화번호로 가는 경우 (도쿄) 03-6630-2525 (일반전화)
 접수시간 : 월요일~금요일 오전 8:30~ 오후 7:00
 둘째주 토요일 오전 9:30~ 오후 4:00
 ※공휴일(둘째주 토요일 제외), 12월 29일~1월 3일은 이용하실 수 없습니다.

일본에 거주하는 외국인을 포함한 만 20세 이상 만 60세 미만의 분은 일본의 공적연금 제도인 국민연금 제도에 가입하고, 보험료를 납부할 의무가 법률로 제정되어 있습니다(법률상 체제 기간에 관계없이 일본 국내에 주소지를 갖고 있는 경우 일본의 공적연금 제도인 국민연금 제도에 가입하고, 보험료를 납부해야 합니다).

하지만 보험료를 납부하기가 경제적으로 어려운 경우, 학생은 ‘학생납부특례제도’를 이용하실 수 있습니다. 본인의 전년도 소득이 일정 이하인 경우, 신청을 통해 보험료 납부가 유예됩니다. (이 신청 수속은 매년 해야합니다.)

이 신청 수속을 함으로써 장래에 연금을 수취할 수 있을 뿐만 아니라, 만약 사고를 당해 장애를 입은 경우에 장애기초연금을 수취 가능한 권리를 가질 수 있습니다.

<대상자>

대학교(대학원), 단기대학, 고등학교, 고등전문학교, 전수학교, 각종학교(※)에 재학중인 학생 등이며 학생납부특례를 받고자 하는 전년도 소득이 기준 이하인 분 또는 실업 등의 이유가 있는 분.

※ 각종학교 → 학교교육법으로 지정된 수업 기한이 1년 이상의 과정(또한 일부 해외 대학의 일본 분교도 포함) 자세한 사항은 연금사무소에 문의하여 주십시오.

신청시 주의점

- 신청 연도에 대하여
 - 학생납부특례가 적용되는 첫 연도는 4월~다음해 3월까지입니다.
 - 다음해도 계속해서 학생납부특례를 신청을 희망하는 경우, 4월에 새롭게 신청 수속을 해야 합니다.
- 학생 납부 특례 신청 가능 기간
 - 과거분……신청서를 수리한 달부터 2년 1개월(이미 보험료가 납부가 끝난 달은 제외)까지.
 - 금년도 분……다음해 3월(1월~3월에 신청한 경우 그 해 3월)분 까지.
 - 하지만 1장의 신청서로 신청 가능한 것은 4월부터 다음해 3월까지의 12개월분이므로 필요에 따라 복수의 신청서를 제출하여 주십시오.
 - ※ 과거분은 2년 1개월까지 신청 가능하지만 신청이 늦으면 장애연금을 수령하지 못하는 등의 불이익이 생길 수도 있으니 신속히 신청하여 주십시오.
- 첨부 서류
 - 재학 기간이 증명 가능한 학생증 사본(뒷면에 재학 기간, 학년, 입학년월일이 기재되어 있는 경우 뒷면의 사본도 필요합니다) 또는 재학증명서(원본) ※사본은 A4 사이즈로 첨부하여 주십시오.
 - 실업·도산·사업 폐업 등의 이유로 신청하는 경우는 증명 서류(고용보험수급자격증 또는 고용보험피보험자이적표의 사본)을 첨부하여 주십시오. 그 외 첨부 서류는 주소지의 관공서내 국민연금 담당창구 또는 연금사무소에 문의하시기 바랍니다
- 마이넘버카드로 각종 수속을 할 경우
 - 신청자가 창구에서 신청서를 제출할 경우에는 마이넘버카드(개인번호 카드)를 제시하여 주십시오. 소지하지 않고 있는 경우 아래 ①과 ②를 제시하여 주십시오.
 - 또한 우편으로 신청서를 제출하는 경우에는 마이넘버카드의 앞뒷면 또는 ①과②의 사본을 첨부하여 주십시오.
 - (1) 마이넘버가 확인 가능한 서류 : 개인번호가 기재되어 있는 주민표의 사본, 통지 카드(성함, 주소 등이 주민표의 기재와 일치할 것)
 - (2) 신원(실존)확인 서류: 운전면허증, 여권, 학생증과 건강보험 피보험자증 2종류
 - ※ 의료보험의 피보험자증 등(국민건강보험, 건강보험, 선원보험, 후기고령자의료, 공제조합 등)의 사본을 첨부하는 경우, 피보험자증 등에 기재된 보험자 번호 및 기호·번호 등을 판별과 복원할 수 없도록 검은색으로 색을 칠해 주십시오.

신청서 제출처

- 이 신청서의 제출처는 주소지의 관공서의 국민연금담당창구, 또는 연금사무소(우편접수 가능)입니다.
 - 학생납부특례 사무법인(재학중인 교육 시설이 지정된 경우)에 신청을 위탁할 수도 있습니다. 관련 사항은 학교에 문의하십시오.
 - 3번째 장은 본인용이므로 보관하고 있으시기 바랍니다
- 뒷면에 신청 기재 예시가 있으므로 국민연금 보험료 학생납부특례를 신청할 시 참고하여 주십시오.

국민연금 보험료 학생납부특례 신청서의 기재 예시입니다. 국민연금보험료 학생납부특례를 신청하는 경우, **적색 부분을 기재하여 주십시오.**(일본어 또는 영어/알파벳 표기로 기재하여 주십시오. 숫자는 아라비아 숫자로 기재하여 주십시오. 또한, 기재 내용이 불명확한 경우에는 일본어 기재를 요청할 수도 있습니다.)

학생납부특례를 신청한다는 의사표명 표시란입니다. 전년 소득 기재에 오류가 없어야 합니다. 이 신청에 필요한 관련 정보(소득 정보 등)의 확인을 일본연금기구 위임에 대한 동의 표시란입니다.

① 12 자리의 마이넘버(개인번호) 또는 기초연금번호를 기재하여 주십시오.(기초연금번호로 신청할 시, 왼쪽정렬로 기재) .

③성함을 기재하여 주십시오.

⑤특별지급(지급유예)을 희망하는 연도를 기재하여 주십시오. 1회 신청 연도는 4월부터 다음해 3월까지입니다. 예를 들어, 2024년에 지원하는 경우 2024. 4. 및 2025. 3을 기재합니다.

만 20세 이상이며 해당 기간 중 학생인 경우 신청일로부터 최대 25개월까지 과거 기간을 소급하여 신청할 수 있습니다. 하지만 이미 25개월 동안 수개월 보험금을 납부한 경우에는 납부한 보험금이 상환되지 않습니다.

⑥입학/졸업예정년월을 기재하여 주십시오.

《중요》 ⑪소득이 없을 경우 「1.없음」, 소득이 128만엔 이하인 경우는 「2.있음(128만엔 이하)」, 소득이 128만엔을 초과하는 경우는 「3.있음(128만엔 초과)」에 ○로 표시하여 주십시오.

※세금 신고를 하지 않았거나 불분명한 경우 가까운 관공서에서 확인하여 주십시오

⑤의 신청 기간 중 해외에서 이사한 경우, 국가명과 전입일, 해외로 이사한 경우 국가명과 전출일을 ⑬에 기재하여 주십시오(예: 현재 일본에 거주하며 2024년 4월 1일에 미국에서 이사 온 경우 '2024년 4월 1일 미국에서 전입'이라고 기입하여 주십시오).

<유의사항> 학생증 사본을 A4 용지로 첨부하여 주십시오. 학생증 뒷면에 유효기한, 학년, 입학년월일이 기재되어 있는 경우, 뒷면의 사본도 제출하여 주십시오. 재학증명서를 첨부할 시 학생증 사본은 내지 않으셔도 됩니다.

국민연금 보험료 학생납부특례 신청서

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 令和 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(収入証明書類等)の確認に必要に応じて、日本年金機構に委託します。

〒 123 - 4567 TOKYOTO, SUGINAMIKU, TAKAIDONISHI, 1-2-3

住所: [성함] 성함

被保険者氏名: JOHN SMITH

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。

① 個人番号(または基礎年金番号)	X X X X X X X X X X	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 1990 8 10
③ 氏名	(フリガナ) 成 祥 JOHN SMITH	④ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他 080 - XXXX - XXXX
⑤ 申請期間(学生納付特例をかける期間)	平成 2024 年 4 月から 平成 2025 年 3 月まで 令和	⑧ 学校の所在地	TOKYO 都 府 県 SUGINAMIKU, XX-CHO
⑥ 在学予定期間(入学年)	平成 2024 年 4 月から 平成 2027 年 3 月まで 令和	⑨ 学生の区分	1. 学生(学位あり) 4. 研究生 2. 通信制・通信課程 5. その他 3. 科目履修生
⑦ 学校の名称	ABC University	⑩ 学生証の有効期限	平成 2025 年 3 月まで 令和
⑪ 前年所得	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()・なし】	⑫ 特例認定区分(要証明)	1. 失業 平成 2024 年 4 月 1 日 ⇒ 雇用保険加入 ○・なし 2. 天災等 3. その他()
⑬ 備考	2024年4月1日にアメリカで前住		

※ 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

제출년월일, 제출일 시점의 주민표 주소, 성함(여권에 기재된 알파벳 표기)을 기재하여 주십시오.

②생년월일을 기재하여 주십시오.

④해당 전화 유형에 동그라미를 치십시오.
1. 집 전화 2. 핸드폰 3. 직장 전화 4. 기타 전화

⑦학교명을 기재하여 주십시오.

⑧도도부현, 시정촌을 포함한 대학교 또는 학교의 주소를 기재하여 주십시오.

⑨ 학생의 해당 사항에 동그라미를 치십시오.
1. 학생(졸업 시 부여되는 학위) 2. 통신과정 3. '과목 이수생'
4. 연구생 5. 기타

⑩학생증에 기재된 유효기한을 기재하여 주십시오. 학생증에 유효기한이 기재되지 않은 경우, 기재하지 않으셔도 됩니다.

퇴직 등 실직으로 인해 특별지급을 신청하는 경우 ⑫에 퇴직한 다음 날의 일자(yyyy/mm/dd)를 기재하십시오. 퇴직 전에 고용보험에 가입되었던 경우, 화살표 ⇒ 우측의 'あり(예)'에 동그라미를 치고 가입을 증명할 수 있는 증빙서류를 제출해 주십시오. 해당되지 않는 경우에는 'なし(아니오)'에 동그라미를 치십시오. (특정 문서는 1 페이지 참조)

【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。