

ตัวอย่างและคำแนะนำ
(คำขอประเภทบัตร)

กรุณาอ่านคำแนะนำนี้เพื่อกรอกคำขอเลื่อนการชำระเบี้ยประกันระบบบำนาญแห่งชาติสำหรับนักศึกษาเป็นกรณีพิเศษ กรุณากรอกข้อมูลของท่านในแบบฟอร์มเป็นภาษาญี่ปุ่น ตัวอักษรภาษาอังกฤษ หรือตัวเลข (A, B, C... 1, 2, 3...) โดยอ้างอิงตัวอย่างที่กรอกด้วยหมึกสีแดง หากคำขอไม่ครบถ้วนหรือขาดข้อมูลที่จำเป็น ทางเราอาจจำเป็นต้องส่งคืนคำขอและให้ท่านกรอกข้อมูลเป็นภาษาญี่ปุ่น ซึ่งโปรดทราบว่าในกรณีดังกล่าวอาจทำให้การดำเนินการรับคำขอล่าช้า

กรอกชื่อและที่อยู่มหาวิทยาลัย/โรงเรียนของท่าน

กรอกปี/เดือนที่เข้ามหาวิทยาลัย/โรงเรียน และปี/เดือนที่คาดว่าจะจบการศึกษา

ในส่วนนี้ท่านต้องกรอกปี/เดือนเริ่มต้นและสิ้นสุดของการขอใช้ระบบเลื่อนการชำระสำหรับนักศึกษาเป็นกรณีพิเศษ โดยรอบปีที่ยื่นคำขอโดยทั่วไป คือ ตั้งแต่เดือนเมษายนถึงมีนาคมในปีถัดไป
ทั้งนี้ขณะนี้ท่านได้รับคำขอที่เป็นบัตร เดือนเริ่มต้นของปีใดปีหนึ่งอาจถูกพิมพ์ไว้เรียบร้อยแล้ว เช่น เดือนเมษายน ปีระะที่ 8 (2026) หากท่านต้องการเลื่อนการชำระเบี้ยประกันออกไปจนถึงสิ้นปี ให้กรอก 2027.3

กรอกรายได้ของปีก่อนปีที่ยื่นคำขอ
วงกลม 1 หากไม่มีรายได้ 2 หากมีรายได้ไม่เกิน 1,280,000 เยน หรือ 3 หากมีรายได้เกิน 1,280,000 เยน

บันทึก : รายได้ในที่นี้ หมายถึง จำนวนเงินที่หักค่าใช้จ่ายที่จำเป็นออกจากรายได้ที่ท่านรายงาน ในญี่ปุ่น หากท่านยังไม่ได้ยื่นรายงานรายได้หรือไม่ทราบจำนวนรายได้ กรุณาติดต่อสอบถามที่ว่าการเทศบาลของพื้นที่ที่ท่านอาศัยอยู่

ในส่วนนี้ ท่านซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอระบุว่าท่านจะขอใช้ระบบเลื่อนการชำระสำหรับนักศึกษาเป็นกรณีพิเศษ จากนั้นท่านยินยอมและมอบให้ JPS และที่ว่าการเทศบาลใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่จำเป็นต่อการตรวจสอบคำขอของท่าน เช่น ข้อมูลรายได้ ร่วมกัน
กรอกรวันที่ยื่นคำขอ (ปี/เดือน/วัน) ที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในทะเบียนผู้อยู่อาศัย (JUMINHYO) ชื่อของท่าน (ชื่อ-นามสกุล) ที่เป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษตามที่ระบุในหนังสือเดินทาง และหมายเลขโทรศัพท์ของท่าน

- หมายเหตุ :**
- กระบวนการตรวจสอบที่ JPS ใช้เวลาประมาณสองเดือน หากท่านได้รับหนังสือแจ้งหรือใบแจ้งหนี้ใด ๆ ระหว่างรอผลการยื่นคำขอ กรุณาเก็บรักษาไว้จนกว่าการดำเนินการเสร็จสิ้น
 - หากท่านไม่ใช่ นักศึกษา ให้ดำเนินการยื่นคำขอการยกเว้น/เลื่อนการชำระเบี้ยประกันระบบบำนาญแห่งชาติ

หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อสำนักงานสาขา JPS หรือที่ว่าการเทศบาลในพื้นที่ที่ท่านอาศัยอยู่

คำขอเลื่อนการชำระเบี้ยประกันระบบบำนาญแห่งชาติสำหรับนักศึกษาเป็นกรณีพิเศษ
国民年金保険料 学生納付特例申請書

※令和7年度と同じ学校等に在学される方がご利用いただける申請書(ハガキ)です。以下の箇所に記入をお願いいたします。

申請者記入欄

届書コード 46239 事務所コード 9999 基礎年金番号 9999999999 生年月日 9999999

※こちらの欄はご記入の必要はありません。 ※基礎年金番号・生年月日を確認してください。

学校の種類 ABC University 在学予定年月(至) 99999

学校の所在地 TOKYO 東京都 SHINJUKUKU 市区

ระยะเวลาที่ศึกษาในมหาวิทยาลัย/โรงเรียน

在学予定年月(入学年月) 平成 2025年 4月入学 (卒業予定年月) 令和 2028年 3月卒業予定

ช่วงเวลา(ระบุปี/เดือน) ที่ต้องขอเลื่อน

学生納付特例申請期間 令和 8年 4月 から 令和 2026年 3月まで ← 今回の申請は最長で令和9年3月までとなります。

前年所得 1. なし 2. あり (128万円以下) 3. あり (128万円超) ⇒ 18歳以上18歳未満の扶養親族 受付年月日

上記のとおり国民年金保険料学生納付特例を申請します。この申請に必要書類を添付して、お住まいの市区町村(前住所地等を含む)および日本年金機構に寄附します。

住所 (住民票の住所) TOKYO 東京都 SUGINAMIKU 市 TAKAIDONISHI, 1-2-3 町 丁目

被保険者氏名 (学生ご本人の氏名) JOHN SMITH (電話 080 - XXXX - XXXX)

※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は、正しく申告する必要があります。

หลังจากกรอกคำขอเสร็จแล้ว ให้ปิดข้อมูลของท่านโดยสติ๊กเกอร์ที่แนบมาด้วย และหย่อนลงตู้ไปรษณีย์

