

令和 年 月 日

フリガナ		②生年月日	昭和	年	月	日
①氏名			平成			
③住所						
④事業所名称						
⑤事業所所在地						
⑥事業主氏名						
⑦申出理由	1 任意取得を希望します。 / 2 任意喪失を希望します。					

【特定減額特例対象者の任意加入及び任意喪失について】

- ・ 特定減額特例対象者とは、最低賃金の減額の特例を受けている短時間労働者のうち所定内賃金が月額88,000円未満である方です。
- ・ 特定減額特例対象者は、原則として健康保険及び厚生年金保険の加入対象ではありませんが、申出をすることで加入することができます。加入する場合、事業主の同意は不要です。
- ・ 健康保険及び厚生年金保険に任意加入した特定減額特例対象者は、申出をすることで被保険者資格を喪失することができます。喪失する場合も、事業主の同意は不要です。
- ・ 日本年金機構が申出書を受理した日に被保険者資格を取得し、申出を受理した日の翌日に被保険者資格を喪失します。

【手続きについて】

- ・ 特定減額特例対象者が任意加入または任意喪失する場合、申出者(従業員)は、事業主を経由して日本年金機構に申出書を提出してください。
- ・ 申出者(従業員)は、申出書の氏名・生年月日・住所等の欄を記入して事業主に提出してください。⑦申出理由欄は、該当する理由(1または2)を○で囲んでください。
- ・ 事業主は、「被保険者資格取得届」または「被保険者資格喪失届」を作成し、申出者(従業員)から提出された申出書とあわせて日本年金機構に提出してください。
- ・ 健康保険組合に加入している場合は、同時に組合へ届出が必要です。申出の受理日(喪失の場合は受理日の翌日)の属する月が日本年金機構と健康保険組合で異なると、保険料発生月に差が生じるためご注意ください。

受付印