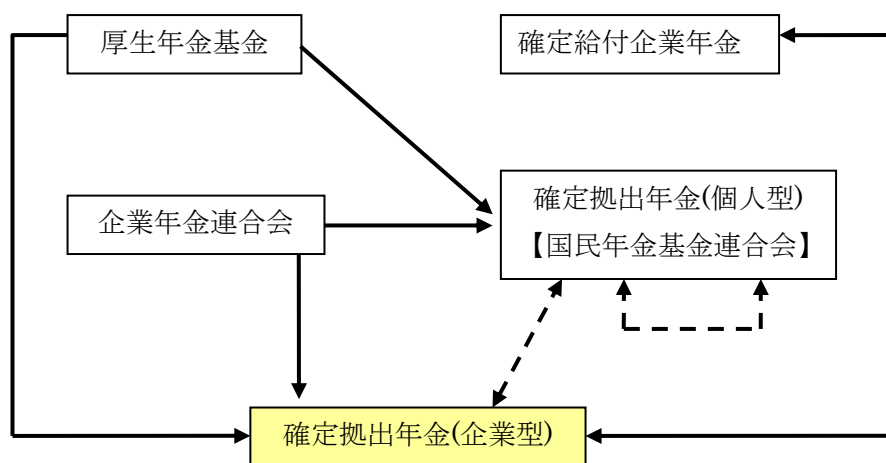


## 第Ⅳ章 ２－３．他の企業年金制度からの移換

中途入社した方で、入社以前に勤めていた企業で加入していた厚生年金基金や確定給付企業年金制度、企業年金連合会の、脱退一時金相当額（年金給付等積立金を含む）を受け取らず、かつ本人が希望する場合には、確定拠出年金制度へ移換することが出来ます。この手続きについて説明します。

【ポータブル関連図】



※ - - - - は、確定拠出年金から確定拠出年金の移換になりますので、詳細については「第Ⅳ章 ２－２．確定拠出年金制度からの移換」を参照してください。

### (1) 中途入社した方への確認について

中途入社した方へ加入の手続きを行うのと同時に、下記の事項を確認します。

加入者向けに作成している「前に加入していた制度から年金資産を移すお手続きのご案内」を配付し、説明してください。

URL: <https://www.smtb.jp/business/dc/DCmail/jimunews/shisanikan.pdf>

- ①入社以前に勤めていた企業で厚生年金基金や確定給付企業年金制度の加入者であったか。
- ②①で加入していた場合、その制度を脱退する際に脱退一時金相当額を受給しておらず手続きを留保しているか、又は確定拠出年金制度へ移換を希望しているか。（前制度で年金支給開始年齢に到達している場合は、移換できません。）
- ③②の条件を満たし、確定拠出年金制度へ、資産を移換することを希望するか。

※a～dの項目を説明してください。

#### a. 移換申出期限

厚生年金基金・確定給付企業年金制度からの移換の場合は、前の制度の加入者資格喪失から1年以内であること。

企業年金連合会からの移換の場合は、確定拠出年金加入資格を取得してから3ヶ月以内であること。

#### b. 通算加入者等期間に算入する期間及び移換申出の手続き

ア. 移換元制度の算定基礎期間を（重複しない範囲で）全部合算すること

イ. 移換申出の手続きは、本人が移換元事業主に対して行うこと

c.手数料

移換に関する手数料はかからないこと

d.課税関係

確定給付企業年金の本人拠出相当額は拠出時にも課税されていますが、本人拠出相当額を含んだ脱退一時金相当額を移換した場合には、給付時にも課税される為、二重課税となること

**(2)移換を希望する場合の書類について**

厚生年金基金、又は確定給付企業年金の脱退一時金相当額の移換手続きを希望する場合は、移換するための書類を提出する必要があります。

この書類は、移換する資産がどこにあるかによって提出書類、及び提出先が異なります。

移換する資産がどこにあるかの確認を行い、下表と、帳票見本に従って加入者が提出してください。

| 脱退一時金の取扱に関する選択  | 提出先                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 以前の勤務先に資産がある場合  | 事業主が「厚生年金基金・確定給付企業年金 移換申出書(ID 34023)」を配付し、本人が以前の勤務先に提出します。<br>(以前の勤務先で書類の内容を確認した後、移換可の場合は、以前の勤務先がNRKへ連絡します。)                                                                                                                                                                                  |
| 企業年金連合会に資産がある場合 | 「中途脱退者等年金給付等積立金、積立金移換申出書(本人申出)」を「企業年金連合会」へ提出します。<br>(この帳票は、企業年金連合会より加入者本人が取り寄せてください。<br>企業年金連合会で書類を確認した後、移換可の場合は、企業年金連合会がNRKへ連絡します。)<br>※この申出書には、企業年金連合会から事業主ごとに発番される承認番号を記入する欄があります。初めて企業年金連合会からの移換者が発生した際、この承認番号を取得するための「登録届兼変更届(確定拠出年金)」を、事業主より企業年金連合会へ提出する必要があります。詳細は、企業年金連合会に問い合わせてください。 |

 既に脱退一時金として受給した方は、移換は出来ません。

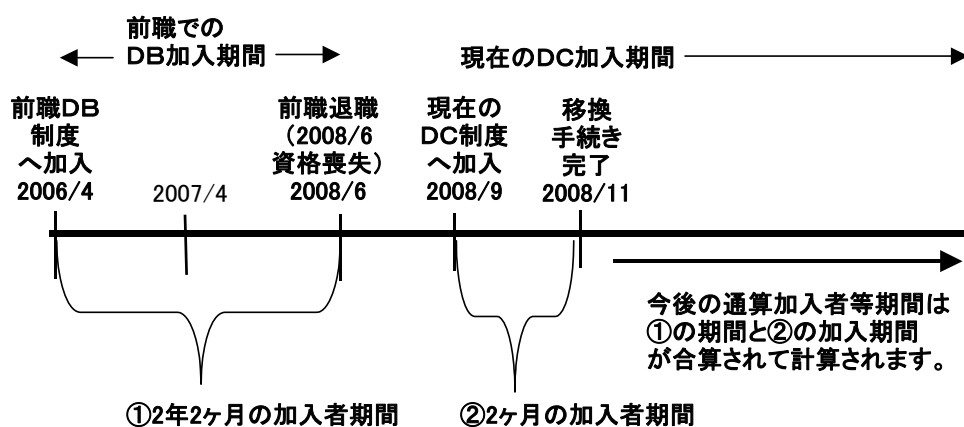
**注意**

- ・ 移換手続きを行うと、移換元制度での「加入者等期間（勤続期間等）」は、確定拠出年金制度における「通算加入者等期間」に算入されます。

（例）

- ① 前職で確定給付企業年金に2006年4月1日に加入し、2008年6月に資格喪失
- ② 2008年9月に確定拠出年金へ加入
- ③ 確定拠出年金への移換手続きが、2008年11月に完了

※DB＝確定給付企業年金



移換手続き完了後は、前職の①2年2ヶ月の加入期間と、現在の②2ヶ月の加入期間が合算されて計算されます。（これを「通算加入者等期間」と呼びます。）

2008年11月移換完了時点の通算加入者等期間は

- ①2年2ヶ月＋②2ヶ月＝2年4ヶ月 となります。

帳票見本 厚生年金基金・確定給付企業年金 移換申出書 (ID 34023) 左面

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------|-------------|--|--------|----------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--------------------------------|--|--------|--|----|------|---|---|-----------|----|---|---|----|----|---|---|--|--|---|---|--|--|---|---|--|--|----|--|----|--|-------------------------------------------|--|-------------|----|------------|--|------------------------|-----|------------------------------|--|--|--|
| <div><div></div>は本人が記入します。</div> <div><div></div>は事業主が記入します。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div>厚生年金基金・確定給付企業年金</div> <div>移換申出書</div> <div>記入見本</div>                                                     | A3サイズ<br>切り取らずに提出              |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| <div>△△株式会社 or □□企業年金基金 殿</div> <div>改正前厚生年金保険法第144条の6第1項(※)または確定給付企業年金法第14条第1項(※)または確定給付企業年金制度から企業型確定拠出年金制度へ脱退一時金相当額を移換する旨の届出を提出し、本帳票を提出先となる前のご勤務先の会社名や基金名(移換元)を記入してください。</div> <div>なお、厚生年金基金制度または確定給付企業年金制度から脱退一時金相当額を移換するための事務処理のみに用いるものであることを前提に、本申出書を移換先の企業型確定拠出年金の実施機関に提供することについて同意します。</div> <div>該当する制度に○をします</div> <div>※ 信頼性の確保のための厚生年金保険法等の一部を改正する法律(平成25年法律第63号)によるものとされています。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td>○印</td><td>届出区分</td><td colspan="2">&lt;記入上の注意&gt;</td></tr><tr><td>○</td><td>厚生年金基金から資産を移す</td><td colspan="2">・ 太線内の項目は、必ず記入してください。</td></tr><tr><td></td><td>確定給付企業年金から資産を移す</td><td colspan="2">・ 届出区分は、該当する区分のいずれかに○をつけてください。</td></tr><tr><td colspan="2">基礎年金番号</td><td>氏名</td><td>生年月日</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>フリガナ カクテイ</td><td>太郎</td></tr><tr><td>3</td><td>4</td><td>確定</td><td>太郎</td></tr><tr><td>5</td><td>6</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>0</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">住所</td><td>性別</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">フリガナ トウキョウト チヨダク マルノウチ 1-4 ミツイマンション 102号室</td><td>西暦 19851030</td><td>①男</td></tr><tr><td colspan="2">〒 100-0000</td><td>連絡先電話番号 (03-1234-5678)</td><td>2:女</td></tr><tr><td colspan="2">東京 千代田区 丸の内1-4 三井マンション 102号室</td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                 |                                | ○印              | 届出区分    | <記入上の注意>    |  | ○      | 厚生年金基金から資産を移す  | ・ 太線内の項目は、必ず記入してください。 |                                                                                                                 |  | 確定給付企業年金から資産を移す | ・ 届出区分は、該当する区分のいずれかに○をつけてください。 |  | 基礎年金番号 |  | 氏名 | 生年月日 | 1 | 2 | フリガナ カクテイ | 太郎 | 3 | 4 | 確定 | 太郎 | 5 | 6 |  |  | 7 | 8 |  |  | 9 | 0 |  |  | 住所 |  | 性別 |  | フリガナ トウキョウト チヨダク マルノウチ 1-4 ミツイマンション 102号室 |  | 西暦 19851030 | ①男 | 〒 100-0000 |  | 連絡先電話番号 (03-1234-5678) | 2:女 | 東京 千代田区 丸の内1-4 三井マンション 102号室 |  |  |  |
| ○印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 届出区分                                                                                                            | <記入上の注意>                       |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 厚生年金基金から資産を移す                                                                                                   | ・ 太線内の項目は、必ず記入してください。          |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 確定給付企業年金から資産を移す                                                                                                 | ・ 届出区分は、該当する区分のいずれかに○をつけてください。 |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 基礎年金番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 | 氏名                             | 生年月日            |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                                                                                                               | フリガナ カクテイ                      | 太郎              |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4                                                                                                               | 確定                             | 太郎              |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                                                                                                               |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 8                                                                                                               |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0                                                                                                               |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 | 性別                             |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| フリガナ トウキョウト チヨダク マルノウチ 1-4 ミツイマンション 102号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 | 西暦 19851030                    | ①男              |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 〒 100-0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 | 連絡先電話番号 (03-1234-5678)         | 2:女             |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 東京 千代田区 丸の内1-4 三井マンション 102号室                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| ※ 移換先についてご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td>確定拠出年金<br/>実施事業所</td><td>名称(会社名)</td><td>確定拠出年金加入年月日</td></tr><tr><td></td><td>〇〇株式会社</td><td>西暦 20××年04月01日</td></tr><tr><td>運用・管理<br/>記録・管理</td><td colspan="2">現在のご勤務先の会社名(移換先)と、現在のご勤務先のDC加入年月日を記入してください<br/>(会社ご担当者様より本帳票をご本人に配付する際、DC実施事業所名称とDC加入年月日を<br/>事前に記入したうえで配付してください)</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                                | 確定拠出年金<br>実施事業所 | 名称(会社名) | 確定拠出年金加入年月日 |  | 〇〇株式会社 | 西暦 20××年04月01日 | 運用・管理<br>記録・管理        | 現在のご勤務先の会社名(移換先)と、現在のご勤務先のDC加入年月日を記入してください<br>(会社ご担当者様より本帳票をご本人に配付する際、DC実施事業所名称とDC加入年月日を<br>事前に記入したうえで配付してください) |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 確定拠出年金<br>実施事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 名称(会社名)                                                                                                         | 確定拠出年金加入年月日                    |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〇〇株式会社                                                                                                          | 西暦 20××年04月01日                 |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 運用・管理<br>記録・管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 現在のご勤務先の会社名(移換先)と、現在のご勤務先のDC加入年月日を記入してください<br>(会社ご担当者様より本帳票をご本人に配付する際、DC実施事業所名称とDC加入年月日を<br>事前に記入したうえで配付してください) |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| △0915                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 移換元制度の加入員番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 記入不要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| ※ 運用割合を指定する場合は、別途「運用割合指図書」が必要になります(ただし、掛金と同じ運用割合を希望される場合は「運用割合指図書」の提出は不要です)。詳しくは、運営管理機関にお問合せください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| ※ 他の制度から複数回移換の申し出をされる場合、最初に登録した運用割合が毎回適用されます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| 移換申出にあたっての留意事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| <div>・この申出書は、移換元の厚生年金基金または確定給付企業年金の実施事業所に提出してください。</div> <div>・この申出書は、企業型確定拠出年金制度への移換について、移換元の厚生年金基金または確定給付企業年金の実施事業所の証明書も兼ねています(右の「移換可否決定通知書」の部分)。</div> <div>・厚生年金基金制度または確定給付企業年金制度からの移換は、原則、以下の全ての条件を満たす場合に行うことができます。</div> <div>①企業型確定拠出年金の加入者の資格を有する場合。</div> <div>②移換元制度の資格喪失後、1年を経過していない場合。</div> <div>・複数の厚生年金基金制度または確定給付企業年金制度から資産を移換する場合は、それぞれについて申出書を提出してください。</div> <div>・企業年金連合会から資産を移換する場合は、専用の申出書が必要になります。詳しくは、企業年金連合会にお問合せください。</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |
| B0519 移換申出者(加入者) → 厚生年金基金・確定給付企業年金実施事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                                |                 |         |             |  |        |                |                       |                                                                                                                 |  |                 |                                |  |        |  |    |      |   |   |           |    |   |   |    |    |   |   |  |  |   |   |  |  |   |   |  |  |    |  |    |  |                                           |  |             |    |            |  |                        |     |                              |  |  |  |

帳票見本 厚生年金基金・確定給付企業年金 移換申出書（ID 34023）右面

印刷し、  
してください。

\*\*\*以下の項目は、厚生年金基金または確定給付企業年金の実施事業所が記入する欄です。\*\*\*

移 換 可 否 決 定 通 知 書

殿

「移換可」の場合は、日本レコード・キーピング・ネットワーク(株)を  
「移換不可」の場合は、移換申出者の氏名を記入してください。

資格確認結果

「移換可」、「移換不可」のいずれかに「**レ**」をご記入ください。

☐ 移換可 ※

こちら側は、何も記入しないでください。  
(移換元企業や移換元基金などで記入する項目です。)

☐ 移換不可 (「移換不可」の場合は、本申出書を移換申出者に返送してください。)

資格確認の結果、下記の理由により「移換不可」となりましたので通知します。

移換不可理由

左半分の記入が完了しましたら、  
前のご勤務先や基金（移換元制度）へ提出してください。

|             |                                   |         |        |            |
|-------------|-----------------------------------|---------|--------|------------|
| 移<br>換<br>元 | 実施事業所・基金                          | 基金・規約番号 | 名称     | 担当部署および担当者 |
|             | <input type="checkbox"/> 厚生年金基金   |         |        |            |
|             | <input type="checkbox"/> 確定給付企業年金 |         |        |            |
|             | 住所                                | 連絡先電話番号 | FAX 番号 |            |
| 総幹事受託機関     | 名称                                |         |        |            |
| 資格喪失日       | 西暦                                | 年       | 月      | 日          |

<記入上の注意>  
・太線内の項目は、必ず記入してください。  
・証明欄は、必ず押印してください。

受 付 年 月 日

西暦

年

月

日

移換可否決定者証明欄

移換可否を決定した者(理事長、事業主など)の証明印を押印してください。

印

厚生年金基金等受付印

※「移換可」の場合は、本申出書を以下の宛先に送付してください。

〒141-6008  
東京都品川区大崎2丁目1番1号 ThinkPark Tower 8階  
  
日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社  
事務センター 宛  
  
厚生年金基金、確定給付企業年金ご担当者様からの問合せ先：  
NRKネットワーク 事務センター ☎03-6862-8694

NRK ネットワーク 受付印

NRK ネットワーク 特記欄

NRK ネットワーク 使用欄

保存期間5年

34023⑪18.06

Ⅳ－2－3－5

**(3)還元帳票について**

(2)の書類を提出し、NRKにて移換処理が完了すると、対象者宛に「確定給付型企業年金からの移換完了のお知らせ(ID LPBC0015)」が送付されます。