

記入にあたって特に注意する事項

【×印欄は基金、※印欄はJAが記入します。】

- (1)欄は、申出年月日（JA受付年月日）を記入してください。
- (2)欄は、被保険者証の記号番号を記入してください。
- (3)欄は、被保険者氏名を記入してください。
- (4)欄は、生年月日を記入してください。年月日が1桁の場合には前に「0」を記入してください。

例：昭和60年2月5日生まれ

昭和 2		年		月		日
平成 3	6	0	0	2	0	5

- (5)欄は、申出を行う方の住所を記入してください。
- (6)欄は、希望する保険料月額を20～67まで（(7)欄で✓を付した者は10～67まで）の整数で記入してください。注意点については、様式第111号（6）の説明も参照してください。

例：月額25,000円へ変更する場合

変更後の月額

2	5	0	0	0
---	---	---	---	---

 円

- (7)欄は、35歳未満で政策支援相当者※ではなく、10,000～19,000円の保険料を選択する場合、チェックシートにより自己点検し、○を付してください。
- (8)欄は、変更後の保険料を該当する最初の月を記入してください。

例：令和4年10月分から変更する場合

令和

0	4
---	---

 年

1	0
---	---

 月分から変更

【注意点】

- 1～15日の申出は当月分(申出翌月振替)から変更できます。
- 16～末日の申出は翌月分(申出翌々月振替)から変更できます。

※政策支援相当者

- ① 認定農業者かつ青色申告者
- ② 認定就農者かつ青色申告者
- ③ ①又は②の者と家族経営協定を締結し経営に参画し、かつ常時従事している配偶者又は直系卑属
- ④ 認定農業者又は青色申告者
- ⑤ ①又は②以外の農業を営む者の農業に常時従事している後継者として指定された直系卑属