

適用関係通知書／還元帳票のレイアウト変更

2025年4月25日

鹿児島県病院企業年金基金

1.適用関係通知書

1-1. 通知書一覧	・・・P.2
1-2. 紙通知書記入例	
(1) 適用開始通知書	・・・P.3
【ご参考】標準報酬一覧並びに掛金早見表	・・・P.6
(2) 適用終了通知書	・・・P.7
【ご参考】標準報酬一覧並びに掛金早見表	・・・P.10
(3) 加入者記録個人情報訂正通知書	・・・P.11
(4) 加入者記録階段履歴訂正通知書	・・・P.13
(5) 定時給与改定通知書	・・・P.15
1-3. データ通知書入力例	
(1) 適用開始通知書	・・・P.17
(2) 適用終了通知書	・・・P.19
(3) 加入者記録個人情報訂正通知書	・・・P.21
(4) 加入者記録階段履歴訂正通知書	・・・P.23
(5) 定時給与改定通知書	・・・P.24

2.還元帳票

2-1.帳票一覧	・・・P.25
2-2.レイアウト見本	
(1) 納入告知書、領収証書	・・・P.26
(2) 掛金増減計算書	・・・P.27
(3) 拠出金計算反映データ明細表	・・・P.28
(4) 要支給額明細表	・・・P.29

1-1.通知書一覧

➤ 異動事由に応じて 以下の通知書を紙通知書もしくはデータでご提出してください。

項番	異動事由	通知書名 (旧通知書名)	備考	紙通知書 該当ページ	データ通知書 該当ページ
(1)	加入者資格を取得するとき	適用開始通知書 (加入者資格取得届)	DB基金へ加入する際に使用します。	P.3	P.17
(2)	加入者資格を喪失するとき	適用終了通知書 (加入者資格喪失届)	DB基金の加入者資格を喪失する際(「退職」「死亡」等)に使用します。	P.7	P.19
(3)	・届出済の氏名等を訂正するとき ・資格取得後に基礎年金番号を登録するとき	加入者記録 個人情報 訂正通知書 (加入者氏名変更届等)	主に、次の訂正、変更や通知の際に使用します。 ✓ 氏名の訂正 ✓ 婚姻等による氏名の変更 ✓ 基礎年金番号の登録	P.11	P.21
(4)	届出済の標準報酬月額を訂正するとき	加入者記録 階段履歴 訂正通知書 (標準報酬(給与)・賞与の訂正届)	届出済の各種異動通知書の 標準報酬月額を訂正 する際に使用します。	P.13	P.23
(5)	標準報酬月額を変更するとき	定時給与改定通知書 (標準報酬変更届)	厚生年金保険の標準報酬月額が、従前の厚生年金保険の標準報酬月額から変更となった際に使用します。	P.15	P.24

1-2. (1)適用開始通知書【紙通知書記入例】

(1) 適用開始通知書

【レイアウト見本】

事 → 委 (委託者あり)		確定給付企業年金 適用開始通知書			標準報酬適用制度		決裁日 付印					
①	②	③	④								⑤	
制度	店番	委託者番号	事業所番号	階段								頁番号
基金型	8110035		60	1	* 該当欄を記入してください。							1
⑥ 加入者番号		⑦ 加入者氏名			⑧ 性別	⑨ 生年月日		⑩ 入社日		⑪ 基礎年金番号		
		カナ (氏) ネンキン 太郎			男	011001		070401		1234567890		
⑫ 適用開始日												
070401												
枝番	⑬ 適用形態		⑭ 標準報酬月額 / (3) は年金整理番号		みなし適用開始日		みなし休職期間		みなし給与累計		管理区分	経過措置
(1)	新規	転入	再加入	220000								
	復活	提出再開	管理区分									
(2)	新規	転入	再加入	000								
	復活	提出再開	管理区分									
(3)	新規	転入	再加入	1234								
	復活	提出再開	管理区分									
加入者番号		加入者氏名			性別	生年月日		入社日		基礎年金番号		
99999		カナ (氏) ネンキン 太郎			男							
適用開始日												
070401												
枝番	適用形態		標準報酬月額 / (3) は年金整理番号		みなし適用開始日		みなし休職期間		みなし給与累計		管理区分	経過措置
(1)	新規	転入	再加入	220000								
	復活	提出再開	管理区分									
(2)	新規	転入	再加入	000								
	復活	提出再開	管理区分									
(3)	新規	転入	再加入	1234								
	復活	提出再開	管理区分									
⑯ 事業所所在地		〒 892-0842 鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F										
事業所名称		鹿児島県病院企業年金基金										
事業主氏名		理事長 小田原 良治										
電話		(099 局) 227-2288番										
⑰ 令和 7 年 7 月 7 日提出		提出日付印										

新規取得

定年再雇用
または
事業所間異動
による取得

1-2. (1)適用開始通知書【紙通知書記入例】

(1) 適用開始通知書

- ・ 加入者資格を取得するとき、当基金宛にご提出ください。

【記入要領】次頁に続きます。

①店番	「811」と記入してください。
②委託者番号	「0035」と記入してください。
③事業所番号	事業所番号を右詰めで記入してください。
④階段	「1」と記入してください。
⑤頁番号	同帳票を複数枚同時にご提出される場合、1からの連続番号を記入してください。
⑥加入者番号	下記以外の場合：記入不要です。（基金にて採番いたします。） 定年再雇用、または、事業所間異動（同一グループ内での異動）の場合：加入者番号を右詰めで記入してください。（※1）
⑦加入者氏名	・カナ欄はカタカナで、漢字欄は楷書にて正確に記入してください。 ・カナはセイ+メイが20文字以内、漢字は姓5文字以内、名6文字以内となるように記入してください。 （旧字体、異体字などは、加入者管理システムで登録できない場合がございます。 その際は、新字体などの登録可能な漢字、もしくはカタカナに置き換えて登録を行わせていただく場合がございます。）
⑧性別（※2）	該当する性別を○印で囲んでください。
⑨生年月日（※2）	生年月日を記入してください。 （該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。）
⑩入社日（※2）	入社日を記入してください。（「⑫適用開始日」と同日） （該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。）
⑪基礎年金番号（※2）	基礎年金番号を記入してください。 （当該通知書をご提出いただく際に、不明の場合は記入不要です。 後日、判明しましたら必ず「(4)加入者記録個人情報訂正通知書」にて、基礎年金番号をご通知ください。）

1-2. (1)適用開始通知書【紙通知書記入例】

【記入要領】前頁からの続きです。

⑫適用開始日	取得日を記入してください。(「⑩入社日」と同日) (該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。)	
⑬適用形態(枝番(1)(3))	該当する適用形態を○印で囲んでください。	
	新規	下記以外の場合
	転入	定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合
⑭標準報酬月額/(3)は 年金整理番号(枝番(1))	取得日における報酬月額(給与)に基づいた等級の標準報酬月額を千円単位で記入してください。	
⑮標準報酬月額/(3)は 年金整理番号(枝番(3))	年金整理番号を記入してください。(適用開始時に不明な場合は0を記入してください)	
⑯事業所所在地等	漏れなく記入してください。	
⑰提出日	当基金への提出日を記入してください。	

(※1)基金では以前の加入者期間に関係なく、**加入者番号の引き継ぎはできません。**

過去に基金加入歴があった場合でも、新しい加入者番号を採番しますので、加入者番号欄は記入不要です。

**ただし、定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合は加入者番号の引き継ぎ・加入者期間の通算が可能です。
当該適用開始通知書にあわせて同日付の適用終了通知書(終了事由「転出」)もご提出ください。**

注1 喪失日、取得日が同日でないと通算できません。

注2 同一グループ以外への異動は通算できません。

(※2)定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合(=「⑬適用形態」が「転入」の場合)、記入不要です。

鹿児島県病院企業年金基金 標準報酬一覧並びに掛金早見表

(令和7年4月1日時点)

(単位：円)

標準報酬		報酬の範囲			合計(①+②+③) 掛金率1.8%	①標準掛金 掛金率1.4%	②特別掛金 掛金率0.1%	③事務費掛金 掛金率0.4%
等級	月額	以上	～	未満				
1	88,000		～	93,000	1,584	1,232	88	264
2	98,000	93,000	～	101,000	1,764	1,372	98	294
3	104,000	101,000	～	107,000	1,872	1,456	104	312
4	110,000	107,000	～	114,000	1,980	1,540	110	330
5	118,000	114,000	～	122,000	2,124	1,652	118	354
6	126,000	122,000	～	130,000	2,268	1,764	126	378
7	134,000	130,000	～	138,000	2,412	1,876	134	402
8	142,000	138,000	～	146,000	2,556	1,988	142	426
9	150,000	146,000	～	155,000	2,700	2,100	150	450
10	160,000	155,000	～	165,000	2,880	2,240	160	480
11	170,000	165,000	～	175,000	3,060	2,380	170	510
12	180,000	175,000	～	185,000	3,240	2,520	180	540
13	190,000	185,000	～	195,000	3,420	2,660	190	570
14	200,000	195,000	～	210,000	3,600	2,800	200	600
15	220,000	210,000	～	230,000	3,960	3,080	220	660
16	240,000	230,000	～	250,000	4,320	3,360	240	720
17	260,000	250,000	～	270,000	4,680	3,640	260	780
18	280,000	270,000	～	290,000	5,040	3,920	280	840
19	300,000	290,000	～	310,000	5,400	4,200	300	900
20	320,000	310,000	～	330,000	5,760	4,480	320	960
21	340,000	330,000	～	350,000	6,120	4,760	340	1,020
22	360,000	350,000	～	370,000	6,480	5,040	360	1,080
23	380,000	370,000	～	395,000	6,840	5,320	380	1,140
24	410,000	395,000	～	425,000	7,380	5,740	410	1,230
25	440,000	425,000	～	455,000	7,920	6,160	440	1,320
26	470,000	455,000	～	485,000	8,460	6,580	470	1,410
27	500,000	485,000	～	515,000	9,000	7,000	500	1,500
28	530,000	515,000	～	545,000	9,540	7,420	530	1,590
29	560,000	545,000	～	575,000	10,080	7,840	560	1,680
30	590,000	575,000	～	605,000	10,620	8,260	590	1,770
31	620,000	605,000	～	635,000	11,160	8,680	620	1,860
32	650,000	635,000	～		11,700	9,100	650	1,950

1-2. (2)適用終了通知書【紙通知書記入例】

(2) 適用終了通知書

【レイアウト見本】

事 → 委 (委託者あり)		確定給付企業年金 適用終了通知書				決定日 付印						
① 制度	② 店番	③ 委託者番号	④ 事業所番号	⑤ 階段	⑥ 頁番号							
① 基金型	811	0035	60	1	1							
※ 該当欄を記入してください。												
⑦ 加入者番号			⑧ 加入者氏名			⑨ 性別	⑩ 生年月日		⑪ 適用終了日			
99999			ネンキン 太郎			男	011001		070401			
カネ			カゴシマシ ヤマシタチョウ 1-2-3-456									
⑫ 郵便番号			住所									
1234567			鹿児島市 山下町 1丁目 2-3-かごしまビル456号室									
⑬ 退職事由※				特殊脱退	枝番	退職時給与		⑭ 終了事由				
脱退	死亡	権利移転	定年	会社都合	自己都合	役員就任	懲戒解雇	諭旨解雇	(その他)			
					○	(1)				退職	転出	繰出停止
※ 終了事由が退職、転出、繰出停止の場合は、退職事由の選択・記入は不要です。 なお、(その他)の欄には、該当する退職事由が選択肢になく、別途コード(2桁の数値)をご案内している場合限り、記入してください。												
加入者番号			加入者氏名			性別	生年月日		適用終了日			
99999			ネンキン 太郎			男	011001		070401			
カネ			カゴシマシ ヤマシタチョウ 1-2-3-456									
⑫ 郵便番号			住所									
1234567			鹿児島市 山下町 1丁目 2-3-かごしまビル456号室									
⑬ 退職事由※				特殊脱退	枝番	退職時給与		⑭ 終了事由				
脱退	死亡	権利移転	定年	会社都合	自己都合	役員就任	懲戒解雇	諭旨解雇	(その他)			
					○	(1)				退職	転出	繰出停止
※ 終了事由が退職、転出、繰出停止の場合は、退職事由の選択・記入は不要です。 なお、(その他)の欄には、該当する退職事由が選択肢になく、別途コード(2桁の数値)をご案内している場合限り、記入してください。												
定年再雇用または事業所間異動による資格喪失の場合は、退職事由は記入しないでください												
定年再雇用の取得日と同日												
⑮ 事業所所在地					⑯ 令和7年7月7日提出							
〒 892-0842 鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F					受付日付印							
事業所名称 鹿児島県病院企業年金基金												
事業主氏名 理事長 小田原 良治												
電 話 (099局)227-2288番												

退職による喪失

定年再雇用または事業所間異動による喪失

1-2. (2)適用終了通知書【紙通知書記入例】

(2) 適用終了通知書

- ・ 加入者資格を喪失するとき、当基金宛にご提出ください。

【記入要領】次頁に続きます。

①制度	「基金型」を○印で囲んでください。
②店番	「811」と記入してください。
③委託者番号	「0035」と記入してください。
④事業所番号	事業所番号を右詰めで記入してください。
⑤階段	「1」と記入してください
⑥頁番号	同帳票を複数枚同時にご提出される場合、1からの連続番号を記入してください。
⑦加入者番号	加入者番号を右詰めで記入してください。
⑧加入者氏名	カナ欄はカタカナで、漢字欄は楷書にて正確に記入してください。
⑨性別(※1)	該当する性別を○印で囲んでください。
⑩生年月日(※1)	生年月日を記入してください。 (該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。)
⑪適用終了日	喪失日を記入してください。 (該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。) 注:『喪失日』と『退職日』は異なりますので、ご注意ください。給付金額の算定期間は喪失日の前月分までになります。 給付金額の計算に影響しますので、ご記入の際は喪失日に誤りのないよう、ご確認をお願いいたします。(※2)

1-2. (2)適用終了通知書【紙通知書記入例】

【記入要領】前頁からの続きです。

⑫住所(※1)	正確な郵便番号を記入し、住所カナ欄には番地も省略せずフリガナを必ず記入してください。 マンション名の記入は不要です。 (こちらにご記入いただいたご住所をもとに、加入者へ給付のご案内を送付しておりますが、転居や住所相違により、ご案内が返戻される事例が見受けられます。加入者へのご案内の遅延を防ぐため、ご提出の際はご確認をお願いいたします。 ※宛所不明にて給付のご案内の返戻があった場合、基金では加入者のご連絡先が分かりかねますので、事業所様へご確認のお願いをさせていただいております。ご協力のほどよろしくをお願いいたします。)
⑬退職事由(※1)	該当する資格喪失事由を○印で囲んでください。
⑭終了事由(枝番(1)(3))	記入不要です。 (ただし、定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合のみ、「転出」を○印で囲んでください。)(※3)
⑮事業所所在地等	漏れなく記入してください。
⑯提出日	当基金への提出日を記入してください。

(※1)「⑭終了事由」にて「転出」をご選択された場合、記入不要です。

(※2)【ご参考：基金規約第41条 資格喪失の時期について】

加入者は、次の各号のいずれかの日の翌日(第4号及び第5号にあっては、これらの号に規定する日)に、加入者の資格を喪失する。

- (1)死亡した日
- (2)実施事業所に使用されなくなった日
- (3)その使用される法(確定給付企業年金法)第2条第2項に規定する厚生年金適用事業所が実施事業所ではなくなった日
- (4)厚生年金保険の被保険者でなくなった日
- (5)70歳に達した日

(※3)「転出」をご選択された場合は、あわせて同日付の適用開始通知書(適用形態：転入)もご提出ください。

西暦⇔和暦早見表

西暦	和暦
1955年	昭和30年
1956年	昭和31年
1957年	昭和32年
1958年	昭和33年
1959年	昭和34年
1960年	昭和35年
1961年	昭和36年
1962年	昭和37年
1963年	昭和38年
1964年	昭和39年
1965年	昭和40年
1966年	昭和41年
1967年	昭和42年
1968年	昭和43年
1969年	昭和44年
1970年	昭和45年
1971年	昭和46年
1972年	昭和47年
1973年	昭和48年
1974年	昭和49年
1975年	昭和50年
1976年	昭和51年
1977年	昭和52年
1978年	昭和53年
1979年	昭和54年

西暦	和暦
1980年	昭和55年
1981年	昭和56年
1982年	昭和57年
1983年	昭和58年
1984年	昭和59年
1985年	昭和60年
1986年	昭和61年
1987年	昭和62年
1988年	昭和63年
1989年	昭和64年 平成元年
1990年	平成2年
1991年	平成3年
1992年	平成4年
1993年	平成5年
1994年	平成6年
1995年	平成7年
1996年	平成8年
1997年	平成9年
1998年	平成10年
1999年	平成11年
2000年	平成12年
2001年	平成13年
2002年	平成14年
2003年	平成15年

西暦	和暦
2004年	平成16年
2005年	平成17年
2006年	平成18年
2007年	平成19年
2008年	平成20年
2009年	平成21年
2010年	平成22年
2011年	平成23年
2012年	平成24年
2013年	平成25年
2014年	平成26年
2015年	平成27年
2016年	平成28年
2017年	平成29年
2018年	平成30年
2019年	平成31年 令和元年
2020年	令和2年
2021年	令和3年
2022年	令和4年
2023年	令和5年
2024年	令和6年
2025年	令和7年
2026年	令和8年
2027年	令和9年

1-2. (3)加入者記録個人情報訂正通知書【紙通知書記入例】

(3) 加入者記録個人情報訂正通知書

【レイアウト見本】

事 → 委
(委託者あて)

確定給付企業年金 加入者記録個人情報訂正通知書 (基金型)

決裁日					
付印					

①	②	③	④
制度	店番	委託者番号	事業所番号
基金型	8110035	60	99999

氏名を変更する場合の記入例となります

訂正項目	初期化	訂正内容		訂正前	
カナ氏名		(氏) イチジキン	(名) タロウ	(氏) ネンキン	(名) タロウ
漢字氏名	○	(氏) 一時金	(名) 太郎	(氏) 年金	(名) 太郎
氏名の訂正日	訂正対象者の生年月日	訂正対象者の性別	備考		
070701	011001	男			

訂正項目	初期化	訂正内容	備考
生年月日			
死亡日	○		
入社日			
性別		男 女	
基礎年金番号	○		

氏名以外を訂正する場合は備考欄に訂正対象者の氏名を記入してください

⑦ 事業所所在地	〒 892-0842 鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F
事業所名称	鹿児島県病院企業年金基金
事業主氏名	理事長 小田原 良治
電話	(099 局) 227-2288番

⑧ 令和 7 年 7 月 7 日提出

受付日付印

1-2. (3)加入者記録個人情報訂正通知書【紙通知書記入例】

(3) 加入者記録個人情報訂正通知書

・ 以下の場合、当基金宛にご提出ください。

＊届出済の加入者氏名の訂正や（婚姻等による）変更、その他訂正事項等がある場合

＊適用開始通知書を提出する際に基礎年金番号が不明であった方について、後日、基礎年金番号をご通知いただく場合

<ご留意事項>

①結婚祝金をご請求される際に氏名の変更がある加入者については、必ず氏名変更届と一緒にご提出ください。

氏名変更届のご提出が確認できてから、結婚祝金のお振込みをさせていただきます。

②旧厚生年金基金にて発行してありました加入員証について、企業年金基金では氏名変更手続きには不要ですので、

添付していただく必要はございません。

【記入要領】

①店番	「811」と記入してください。
②委託者番号	「0035」と記入してください。
③事業所番号	事業所番号を右詰めで記入してください。
④加入者番号	加入者番号を右詰めで入力してください。
⑤(氏名)訂正項目・内容	訂正・変更後の氏名を「訂正内容」に記入してください。 ・カナ欄はカタカナで、漢字欄は楷書にて正確に記入してください。 ・カナはセイ+メイが20文字以内、漢字は姓5文字以内、名6文字以内となるように記入してください。 また、訂正・変更前の氏名を「訂正前」に記入の上、「氏名の訂正日」、「訂正対象者の生年月日」、「訂正対象者の性別」につきましても必ず記入してください。 (「初期化」欄への○印は不要です。)
⑥(氏名以外)訂正項目・内容	訂正・変更後の情報を「訂正内容」に記入してください。 (「初期化」欄への○印は不要です。)
⑦事業所所在地等	漏れなく記入してください。
⑧提出日	当基金への提出日を記入してください。

1-2. (4)加入者記録階段履歴訂正通知書【紙通知書記入例】

(4) 加入者記録階段履歴訂正通知書

【レイアウト見本】

余白に訂正対象者の氏名を記入してください

事 → 委 (委託者あて)		確定給付企業年金 加入者記録階段履歴訂正通知書										決定日 付印																
① 制度	② 店番	③ 委託者番号	④ 事業所番号	⑤ 加入者番号					⑥ 訂正異動日			⑦ 階段																
8	1	1	0	0	3	5		6	0				9	9	9	9	0	6	0	9	0	1	1	※ 該当階を記入してください。				
訂正異動種類		適用形態										終了事由																
適用開始		新構 転入 再加入 復活										適用終了 年金 一時金 遺一 無給付 繰下げ																
訂正項目		初期化										訂正内容																
適用形態		新構 再加入										年金 一時金 遺一 無給付 繰下げ																
給与		訂正前										訂正後																
		200000										220000																
経過措置区分												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
みなし適用開始日												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
みなし加入者期間												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
みなし退職期間												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
みなし給与累計												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
加入者期間												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
退職期間												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
給与累計												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
加入時本人負担掛金元本累計												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
加入時本人負担掛金元利息累計												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
給付累計額1												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
給付累計額2												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
給付累計額3												<input type="radio"/> 給与 <input type="radio"/> 退職事由 <input type="radio"/> 自己都合 <input type="radio"/> 役員就任 <input type="radio"/> 懲戒解雇 <input type="radio"/> 満期解雇 (EOM)																
⑩ 事業所所在地		〒 892-0842 鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F																										
事業所名称		鹿児島県病院企業年金基金																										
事業主氏名		理事長 小田原 良治																										
電話		(099 局) 227-2288 番																										
												<input type="radio"/> 定時給与改定 <input type="radio"/> 臨時改定 <input type="radio"/> 特別ポイント																
訂正項目		初期化										訂正内容																
給与		訂正前										訂正後																
		200000										220000																

⑧ 「適用開始通知書」の標準報酬月額を訂正する場合の記入例

⑨ 「定時給与改定通知書」の標準報酬月額を訂正する場合の記入例

⑪ 令和7年7月7日提出

受付日付印

1-2. (4)加入者記録階段履歴訂正通知書【紙通知書記入例】

(4) 加入者記録階段履歴訂正通知書

- ・届出済の各種異動通知書の標準報酬月額に訂正がある場合、当基金宛にご提出ください。

【記入要領】

①制度	「基金型」を○印で囲んでください。
②店番	「811」と記入してください。
③委託者番号	「0035」と記入してください。
④事業所番号	事業所番号を右詰めで記入してください。
⑤加入者番号	加入者番号を右詰めで記入してください。
⑥訂正異動日	訂正対象とする通知書の異動日を記入してください。
⑦階段	「1」と記入してください
⑧適用開始通知書の訂正	適用開始通知書の標準報酬月額を訂正する場合に記入してください。 ・訂正異動種類:「適用開始」を○印で囲んでください。 ・適用形態:訂正対象とする適用開始通知書の適用形態を○印で囲んでください。 ・訂正項目の給与:訂正前後の標準報酬月額を記入してください。
⑨定時給与改定通知書の訂正	定時給与改定通知書の標準報酬月額を訂正する場合に記入してください。 ・訂正異動種類:「定時改定」を○印で囲んでください。 ・訂正項目の給与:訂正前後の標準報酬月額を記入してください。
⑩事業所所在地等	漏れなく記入してください。
⑪提出日	当基金への提出日を記入してください。

1-2. (5) 定時給与改定通知書【紙通知書記入例】

(5) 定時給与改定通知書

【レイアウト見本】

事 → 委
(委託者あり)

確定給付企業年金

定時給与改定通知書

標準報酬適用制度

決裁日付印

制度	店番	委託者番号	事業所番号	給与改定日	階段
基金型	8110035		60	070901	1

※ 該当欄を記入してください。

⑥ 頁番号
1

⑦ 加入者番号	⑧ 加入者氏名
99999	ネンキン 太郎
	年金 太郎

⑨ 標準報酬月額 (1)	標準報酬月額 (2)	標準報酬月額 (3)
240000	000	000

加入者番号	加入者氏名

標準報酬月額 (1)	標準報酬月額 (2)	標準報酬月額 (3)
000	000	000

加入者番号	加入者氏名

標準報酬月額 (1)	標準報酬月額 (2)	標準報酬月額 (3)
000	000	000

加入者番号	加入者氏名

標準報酬月額 (1)	標準報酬月額 (2)	標準報酬月額 (3)
000	000	000

⑩

事業所所在地	〒 892-0842 鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F
事業所名称	鹿児島県病院企業年金基金
事業主氏名	理事長 小田原 良治
電話	(099 局) 227-2288 番

⑪ 令和 7 年 7 月 7 日提出

決裁日付印

1-2. (5) 定時給与改定通知書【紙通知書記入例】

(5) 定時給与改定通知書

- ・ 毎年9月1日時点の厚生年金保険における標準報酬月額を当基金あてにご提出ください。

【記入要領】

①店番	「811」と記入してください。
②委託者番号	「0035」と記入してください。
③事業所番号	事業所番号を右詰めで記入してください。
④給与改定日	給与変更日を記入してください。 (該当する年号を○印で囲み、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。)
⑤階段	「1」と記入してください。
⑥頁番号	同帳票を複数枚同時にご提出される場合、1からの連続番号を記入してください。
⑦加入者番号	加入者番号を右詰めで記入してください。
⑧加入者氏名	カナ欄はカタカナで、漢字欄は楷書にて正確に記入してください。
⑨標準報酬月額(1)	変更後の報酬月額(給与)に基づいた等級の標準報酬月額を千円単位で記入してください。
⑩事業所所在地等	漏れなく記入してください。
⑪提出日	当基金への提出日を記入してください。

1-3. (1)適用開始通知書【データ通知書入力例】

(1) 適用開始通知書

- ・ 加入者資格を取得するとき、当基金宛にご提出ください。

【入力上の注意】

- ・ 薄黄色のセルのみ入力してください。
- ・ 不要なスペース等の入力や、行の削除はしないでください。

【レイアウト見本】次頁に続きます。

事業所番号(半角) 60

入力欄

「定年再雇用」 又は 「同一グループ 内での異動」に 該当する場合は プルダウンで ●を選択してください	加入者番号 (半角)	年金整理番号 (半角) ※年金整理 番号がない 場合は0と ご入力ください	加入者氏名(半角カナ) ※セイ+メイは最大20文字		セイ+メイ 文字数	加入者氏名(全角)		性別
			セイ	メイ		姓(5文字以内)	名(6文字以内)	
		54321	ミツビシ	タロウ	8	三菱	太郎	男
●	23456	0			0			

【入力要領】次頁に続きます。

項目名	説明
事業所番号	事業所番号を入力してください。
「定年再雇用」又は「同一グループ内での異動」に該当する場合はプルダウンで●を選択してください	定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合のみ、プルダウンで●を選択してください。
加入者番号	下記以外の場合:入力不要です(基金にて採番いたします。) 定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合:加入者番号を入力してください。(※1)
年金整理番号	年金整理番号を入力してください。(適用開始時に不明な場合は0を記入してください)
加入者氏名(半角カナ)(※2)	加入者氏名を半角カナで、セイ+メイ合計で20桁以内で入力してください。
加入者氏名(全角)(※2)	加入者氏名を姓最大5桁、名最大6桁で入力してください。
性別(※2)	プルダウンで「男」又は「女」のどちらを選択してください。

1-3. (1)適用開始通知書【データ通知書入力例】

【レイアウト見本】前頁からの続きです。

入力欄

生年月日 (数字は半角)				基礎年金番号 (半角)	DB資格取得日 (数字は半角)				標準報酬月額 (千円単位) (半角)	ご留意事項
平成	4年	12月	29日	1234567890	平成	27年	4月	1日	88000円	
	年	月	日		令和	8年	3月	31日	240000円	あわせて同日付の適用終了通知書もご提出ください

【入力要領】前頁からの続きです。

項目名	説明
生年月日(※2)	和暦をプルダウンで選択し、生年月日を入力してください。
基礎年金番号(※2)	基礎年金番号を入力してください。 (当該通知書をご提出いただく際に、不明の場合は入力不要です。 後日、判明しましたら必ず「(4)加入者記録個人情報訂正通知書」にて、基礎年金番号をご通知ください。)
DB資格取得日	和暦をプルダウンで選択し、取得日を入力してください。
標準報酬月額	取得日における厚生年金保険の標準報酬月額を千円単位で入力してください。

(※1)基金では以前の加入者期間に関係なく、**加入者番号の引き継ぎはできません。**
過去に基金加入歴があった場合でも、新しい加入者番号を採番しますので、加入者番号欄は空白としてください。

ただし、定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合(=最左の列に●をつけた場合)は加入者番号の引き継ぎ・加入者期間の通算が可能です。
当該適用開始通知書にあわせて同日付の適用終了通知書もご提出ください。

注1 喪失日、取得日が同日でないと通算できません。

注2 同一グループ以外への異動は通算できません。

(※2)定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合(=最左の列に●をつけた場合)、入力不要です。

1-3. (2) 適用終了通知書【データ通知書入力例】

(2) 適用終了通知書

- 加入者資格を喪失するとき、当基金宛にご提出ください。

【入力上の注意】

- 薄黄色のセルのみ入力してください。
- 不要なスペース等の入力や、行の削除はしないでください。

【レイアウト見本】次頁に続きます。

事業所番号(半角) 60

入力欄

「定年再雇用」 又は 「同一グループ 内での異動」に 該当する場合は プルダウンで ●を選択してください	加入者番号 (半角)	加入者氏名	性別	生年月日 (数字は半角)			DB資格喪失日 (数字は半角)				
				年	月	日	年	月	日	日	
	12345	三菱 太郎	男	平成	4年	12月	29日	令和	7年	12月	29日
●	12346	信託 花子			年	月	日	令和	8年	3月	31日

【入力要領】次頁に続きます。

項目名	説明
事業所番号	事業所番号を入力してください。
「定年再雇用」又は「同一グループ内での異動」に該当する場合はプルダウンで●を選択してください	定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合のみ、プルダウンで●を選択してください。
加入者番号	加入者番号を入力してください。
加入者氏名	加入者氏名を入力してください。
性別(※2)	プルダウンで「男」又は「女」のどちらを選択してください。
生年月日(※2)	和暦をプルダウンで選択し、生年月日を入力してください。
DB資格喪失日	和暦をプルダウンで選択し、喪失日を入力してください。 注:『喪失日』と『退職日』は異なりますので、ご注意ください。給付金額の算定期間は喪失日の前月分までになります。 給付金額の計算に影響しますので、ご記入の際は喪失日に誤りのないよう、ご確認をお願いいたします。(※1)

1-3. (2)適用終了通知書【データ通知書入力例】

【レイアウト見本】前頁からの続きです。

退職事由 (半角)	郵便番号 上3桁 (半角)	郵便番号 下4桁 (半角)	漢字住所 (全角80文字以内)	漢字住所 文字数	カナ住所 (半角105文字以内)	カナ住所 文字数	ご留意事項
1	100	1001	東京都千代田区丸の内1-2-3	15	トウキョウトチヨダクマルノウチ1-2-3	21	
				0		0	あわせて同日付の適用開始通知書もご提出ください

入力欄

【入力要領】前頁からの続きです。

項目名	説明																		
退職事由(※2)	<p>以下をご参考に半角数字で入力してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>01</td> <td>脱退</td> <td>41</td> <td>役員就任</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>定年</td> <td>44</td> <td>懲戒解雇</td> <td rowspan="3">解雇により資格喪失するとき</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td>会社都合</td> <td>45</td> <td>諭旨解雇</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td>自己都合</td> <td>60</td> <td>死亡</td> </tr> </table>	01	脱退	41	役員就任		10	定年	44	懲戒解雇	解雇により資格喪失するとき	20	会社都合	45	諭旨解雇	30	自己都合	60	死亡
01	脱退	41	役員就任																
10	定年	44	懲戒解雇	解雇により資格喪失するとき															
20	会社都合	45	諭旨解雇																
30	自己都合	60	死亡																
郵便番号(※2)	郵便番号の上3桁と下4桁をそれぞれの欄に入力してください。																		
漢字住所(※2)	住所を全角80文字以内で入力してください。(マンション名の記入は不要です)																		
カナ住所(※2)	<p>カナ住所を半角105文字以内で入力してください。</p> <p>※ローマ数字(I、II等)は使用できません。アラビア数字(1、2等)でご入力ください。</p> <p>※半角長音(-)は使用できません。半角ハイフンで代用してください。</p>																		

(※1)【ご参考:基金規約第41条 資格喪失の時期について】

加入者は、次の各号のいずれかの日の翌日(第4号及び第5号にあっては、これらの号に規定する日)に、加入者の資格を喪失する。

- (1)死亡した日
- (2)実施事業所に使用されなくなった日
- (3)その使用される法(確定給付企業年金法)第2条第2項に規定する厚生年金適用事業所が実施事業所ではなくなった日
- (4)厚生年金保険の被保険者でなくなった日
- (5)70歳に達した日

(※2)定年再雇用、または、事業所間異動(同一グループ内での異動)の場合(=最左の列に●をつけた場合)、入力不要です。

また、この場合、加入者番号の引き継ぎ・加入者期間の通算が可能となりますので、当該適用終了通知書にあわせて同日付の適用開始通知書もご提出ください。

1-3. (3)加入者記録個人情報訂正通知書【データ通知書入力例】

(3) 加入者記録個人情報訂正通知書

- 以下の場合、当基金宛にご提出ください。
 - * 届出済の加入者氏名の訂正や（婚姻等による）変更、その他訂正事項等がある場合
 - * 適用開始通知書を提出する際に基礎年金番号が不明であった方について、後日、基礎年金番号をご通知いただく場合

【入力上の注意】

- 薄黄色のセルのみ入力してください。
- 不要なスペース等の入力や、行の削除はしないでください。

【レイアウト見本】次頁に続きます。

事業所番号(半角)	60	入力欄
-----------	----	-----

加入者番号(半角)	加入者氏名	訂正項目	訂正後 カナ氏名(半角カナ) ※セイ+メイは最大20文字		セイ+メイ 文字数	訂正後 漢字氏名(全角)	
			セイ	メイ		姓(5文字以内)	名(6文字以内)
12341	三菱 太郎	カナ氏名	シタク	タロウ	7		
12341	三菱 太郎	漢字氏名			0	信託	太郎
12342	三菱 次郎	生年月日			0		
12342	三菱 次郎	死亡日			0		
12342	三菱 次郎	入社日			0		
12342	三菱 次郎	性別			0		
12342	三菱 次郎	基礎年金番号			0		

【入力要領】次頁に続きます。

項目名	説明
事業所番号	事業所番号を入力してください。
加入者番号	加入者番号を入力してください。
加入者氏名	加入者氏名を入力してください。(加入者氏名の訂正の場合、訂正前の加入者氏名を入力してください)
訂正項目	訂正項目をプルダウンで選択してください。
訂正後カナ氏名	訂正後の加入者氏名を半角カナで、セイ+メイ合計で20桁以内で入力してください。
訂正後漢字氏名	訂正後の加入者氏名を姓最大5桁、名最大6桁で入力してください。

1-3. (3) 加入者記録個人情報訂正通知書【データ通知書入力例】

【レイアウト見本】前頁からの続きです。

入力欄

性別	生年月日				氏名の訂正日				訂正後 生年月日 (数字は半角)			訂正後 死亡日 (数字は半角)			訂正後 入社日 (数字は半角)				訂正後 性別	訂正後 基礎年金番号 (半角)		
氏名訂正の場合のみ入力してください																						
男	昭和	60年	1月	1日	令和	7年	7月	1日		年	月	日		年	月	日		年	月	日		
男	昭和	60年	1月	1日	令和	7年	7月	1日		年	月	日		年	月	日		年	月	日		
									昭和	60年	12月	15日										
													令和	7年	1月	1日						
																	平成	20年	7月	20日		
																					女	
																						9876543210

【入力要領】前頁からの続きです。

項目名	説明
性別	氏名訂正の場合のみ、訂正対象者の性別をプルダウンで選択してください。
生年月日	氏名訂正の場合のみ、訂正対象者の生年月日を入力してください。
氏名の訂正日	氏名訂正の場合のみ、氏名の訂正日を入力してください。
訂正後生年月日	訂正後の生年月日を入力してください。
訂正後死亡日	訂正後の死亡日を入力してください。
訂正後入社日	訂正後の入社日を入力してください。
訂正後性別	訂正後の性別をプルダウンで選択してください。
訂正後基礎年金番号	訂正後の基礎年金番号を入力してください。

1-3. (4)加入者記録階段履歴訂正通知書【データ通知書入力例】

(4) 加入者記録階段履歴訂正通知書

- 届出済の各種異動通知書の標準報酬月額に訂正がある場合、当基金宛にご提出ください。

【入力上の注意】

- 薄黄色のセルのみ入力してください。
- 不要なスペース等の入力や、行の削除はしないでください。

【レイアウト見本】

事業所番号(半角)

入力欄

加入者番号(半角)	加入者氏名	訂正異動日				訂正異動種類	訂正対象とする 適用開始通知書の 適用形態	訂正前	訂正後
		年	月	日	時			標準報酬月額 (千円単位) (半角)	標準報酬月額 (千円単位) (半角)
12341	三菱 太郎	平成	30年	1月	1日	適用開始通知書	新規	104000円	88000円
12341	三菱 太郎	令和	7年	9月	1日	定時給与改定通知書		118000円	126000円
12345	三菱 花子	昭和	60年	7月	1日	適用開始通知書	転入	142000円	134000円

【入力要領】

項目名	説明
事業所番号	事業所番号を入力してください。
加入者番号	加入者番号を入力してください。
加入者氏名	加入者氏名を入力してください。
訂正異動日	訂正対象とする通知書の異動日を入力してください。
訂正異動種類	訂正対象とする通知書をプルダウンで選択してください。
訂正対象とする 適用開始通知書の適用形態	訂正対象とする適用開始通知書の適用形態をプルダウンで選択してください。 (定時給与改定通知書を訂正対象とする場合は入力しないでください。)
訂正前標準報酬月額	訂正前の厚生年金保険の標準報酬月額を千円単位で入力してください。
訂正後標準報酬月額	訂正後の厚生年金保険の標準報酬月額を千円単位で入力してください。

1-3. (5) 定時給与改定通知書【データ通知書入力例】

(5) 定時給与改定通知書

- 毎年9月1日時点の厚生年金保険における標準報酬月額を当基金あてにご提出ください。

【入力上の注意】

- 薄黄色のセルのみ入力してください。
- 不要なスペース等の入力や、行の削除はしないでください。

【レイアウト見本】

事業所番号(半角)	60	
給与改定年(半角)	令和	7年

入力欄

加入者番号(半角)	加入者氏名	変更後の標準報酬月額 (千円単位) (半角)	従前の標準報酬月額 (千円単位) (半角)	年金整理番号
12345	三菱 太郎	240000円	200000円	1001
12346	信託 花子	142000円	142000円	1002
12347	三菱 次郎	000円	320000円	1003

【入力要領】

項目名	説明
変更後の標準報酬月額	<p>変更後の報酬月額(給与)に基づいた等級の標準報酬月額を千円単位で入力してください。</p> <p>※標準報酬に変更がない場合でも、9月1日時点の標準報酬月額をご入力ください。</p> <p>※『退職等により資格喪失済みの方』、『9月1日時点で退職済であると決定している方』については、入力は不要です。</p>

【ご留意事項】

令和7年度の基金の標準報酬月額変更については、システム切替の影響により、例年よりご案内にお時間をいただきます。ご迷惑をお掛けいたしますが、ご了承ほどよろしくお願ひいたします。

2-1.帳票一覧

➤ 当基金から案内する帳票は、以下となります。

項番	新帳票名	使用用途	備考	レイアウト見本該当ページ
(1)	納入告知書、領収証書	事業所へ掛金額等をご案内する帳票	掛金納付の有無にかかわらず、 一律、掛金名称が固定で表示されます	P.26
(2)	掛金増減計算書	加入者数、基準給与及び掛金種類ごとの掛金額を記載した帳票	-	P.27
(3)	拠出金計算反映データ明細表	掛金の増減の根拠となった、個別の加入者の異動及びその異動による給与の増減を記載した帳票	-	P.28
(4)	要支給額明細表	基準日時点での加入者の個人別の要支給額(概算額)を記載した帳票	-	P.29

2-2. (1)納入告知書、領収証書【レイアウト見本】

(1) 納入告知書、領収証書

確定給付 企業年金		納入告知書		確定給付 企業年金		領収証書	
(納入者住所)				(納入者住所)			
〒111-2222 東京都千代田区丸の内1-2-3 MUT B株式会社 殿				〒111-2222 東京都千代田区丸の内1-2-3 MUT B株式会社 殿			
事業所番号	第 12345 号	令和 7 年度		事業所番号	第 12345 号	令和 7 年度	
標準掛金		11,111,111 円		標準掛金		11,111,111 円	
特別掛金		22,222,222 円		特別掛金		22,222,222 円	
リスク対応掛金		円		リスク対応掛金		円	
特例掛金		円		特例掛金		円	
事務費掛金		33,333,333 円		事務費掛金		33,333,333 円	
福祉事業掛金		円		福祉事業掛金		円	
		円				円	
計		66,666,666 円		計		66,666,666 円	
遅延損害金		円		遅延損害金		円	
合計		66,666,666 円		合計		66,666,666 円	
納付目的	令和 7 年 7 月分掛金 令和 年 月分掛金に対する遅延損害金			但し	令和 7 年 7 月分掛金 令和 年 月分掛金に対する遅延損害金		
納付期限	令和 7 年 7 月 16 日			令和 年 月 日 領収			
納付場所	納付期限内に空納されなかったため督促状によって督促を受け、指定期限までに納付されなかったときは、遅延損害金をあわせて納付して下さい。この場合には上の遅延損害金及び合計の欄に督促状に記載した方法によって計算した遅延損害金額及び合計額を記入して下さい。						
	令和 7 年 7 月 31 日			領収日付印			
基金名				住所			
理事長名				基金名			

リスク対応掛金、特例掛金、福祉事業掛金はblankとなります。

公印省略として発送いたします。
ご了承ください。

◎この領収証書は10年間大切に保存して下さい。



(各種事務手続きに関するご照会窓口)

照会窓口	連絡先
鹿児島県病院企業年金基金 〒892-0842 鹿児島県鹿児島市東千石町1番38号 アイムビル8F 桑波田、中村、市田、重村	電話 : 099 - 227 - 2288 FAX : 099 - 227 - 2366 メール : info@byoin-kikin-kagoshima.jp