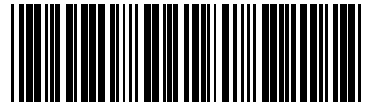


様式コード			
4	3	0	0

国民年金 第3号被保険者関係届
【記入例：資格取得の場合（該当）】
← この日付は共済組合が記入するため、
記入しないでください。



提出者情報	事業所所在地	〒030 - 1234 青森市青森一丁目1-1	
	事業所名称	青森市立青森小学校	
	事業主氏名	校長 青森 一郎	
	電話番号	017 (777) ××××	
事業主等 受付年月日		令和 6 年 4 月 15 日	
		社会保険労務士記載欄 氏名等	
		日本年金機構	

組合員本人

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) アオモリ タロウ 青森 太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 6 0 1 0 0 1	月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0						
	⑤ 住所	〒030 - 1234 青森 都道府県 青森市青森二丁目2-2						

※個人番号(マイナンバー)ではなく、
基礎年金番号を記入してください。

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

組合員の配偶者

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 15 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) アオモリ ハナコ (氏名) 青森 花子		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 6 3 0 7 0 7	月 日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未婚) 2. 妻 4. 妻(未婚)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0							
	⑤ 外国籍								
	⑦ 住所	〒030 - 1234 1. 同居 2. 別居 青森市 青森二丁目2-2		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 0 1 7 (7 7 7) 〇〇〇〇				
	⑨ 該当 第3号被保険者 になった日	7. 平成 9. 令和 0 6 0 4 1 0		⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()				
	⑪ 配偶者の 加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団		⑬ 備考					
⑫ 非該当 (変更) 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 9. 令和		⑬ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()					
右の⑮～⑰の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。		⑮ 1. 海外特例 要件該当 2. 海外特例 要件非該当	⑯ 海外特例要件に 該当した日	9. 令和	⑰ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 特定活動			
			⑱ 海外特例要件に 非該当となった日	9. 令和	⑲ 理由	1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()			

※個人番号(マイナンバー)ではなく、
基礎年金番号を記入してください。

健康保険証の発行元に確認を受けてください。※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34020016	
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。		
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。		
	認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)		
	所在地	〒030 - 8540 青森市長島一丁目1-1	
	名称	青森県教育庁職員福利課内	
代表者 等氏名	公立学校共済組合青森支部長		
電話	017 (734) 9913		

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

第3号被保険者関係届



【記入例：組合員の被扶養配偶者が死亡した場合】

令和

年

月

日

提出 ← こちらの日付は共済組合が記入するため、
記入しないでください。

提出者情報	事業所所在地	〒030 - 1234 青森市青森一丁目1-1	日本年金機構
	事業所名称	青森市立青森小学校	
	事業主氏名	校長 青森 一郎	
	電話番号	017 (777) ××××	
事業主等 受付年月日		令和 6 年 4 月 15 日	
		社会保険労務士記載欄	
		氏名等	

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) アオモリ タロウ 青 森 太 郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 3 8 0 5 2 3	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9				
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒030 - 1234 青森 都道府県 青森市 青森二丁目2-2				

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 15 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) アオモリ アオコ (氏名) 青 森 青 子		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 4 5 0 8 1 3	③ 性別 (続柄)	1. 夫(未婚) 2. 妻(未婚) 3. 夫(未婚) 4. 妻(未婚)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9					
	⑤ 外国籍						
	⑦ 住所	〒030 - 1234 1. 同居 2. 別居 青森市 青森二丁目2-2		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 017 (777) 0000		
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 9. 令和	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()			
	⑪ 配偶者の 加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 36. 地方公務員等共済組合 30. 厚生年金保険・船員保険 32. 国家公務員共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団		⑬ 備考			
⑫ 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 9. 令和 0 6 0 1 0 2	⑬ 理由	1. 死亡(令和 6 年 1 月 1 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()				
右の⑮～⑰の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。		⑮ 1. 海外特例 要件該当 2. 海外特例 要件非該当	⑯ 海外特例要件に 該当した日	⑰ 海外特例要件に 非該当となった日	⑭ 1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 定活動		

健康保険証の発行元に確認を受けてください。※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34020016
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。	
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。	
	認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)	
	所在地	〒030 - 8540 青森市長島一丁目1-1
	名称	青森県教育庁職員福利課内
代表者 等氏名	公立学校共済組合青森支部長	
電話	017 (734) 9913	

様式コード
4 3 0 0

国民年金 第3号被保険者関係届

【記入例：資格喪失の場合(非該当)】



令和 年 月 日提出 ← こちらの日付は共济組合が記入するため、記入しないでください。

提出者情報	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	日本年金機構
	事業所所在地 〒030 - 1234 青森市青森一丁目1-1	
	事業所名称 青森市立青森小学校	
	事業主氏名 校長 青森一郎	
電話番号 017 (777) ××××	社会保険労務士記載欄 氏名等	
事業主等 受付年月日	令和 6 年 4 月 15 日	

組合員本人

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) アオモリ ジロウ 青森 次郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 4 5 1 0 0 1	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	※個人番号(マイナンバー)ではなく、 基礎年金番号を記入してください。			
	⑤ 住所	〒030 - 1234 青森 都道府県 青森市 青森二丁目2-2				
	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。					

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

組合員の配偶者

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 15 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) アオモリ ユキコ (氏名) 青森雪子 ※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します ☒		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 4 5 0 8 1 3	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		※個人番号(マイナンバー)ではなく、 基礎年金番号を記入してください。			
	⑤ 外国籍			国籍別			
	⑦ 住所	〒030 - 1234 1. 同居 2. 別居 青森市 青森二丁目2-2 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外居住者は国内協力者住所を記入してください。なお、協力者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を併備考に記入してください。		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 017 (777) 0000		
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()		
	⑪ 配偶者の 加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合		36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団		30. 厚生年金保険・船員保険	
	⑫ 非該当 (変更) 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 9. 令和	0 6 0 4 0 1	年 月 日	⑬ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()	
右の⑮～⑰の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。		⑮ 1. 海外特例 要件該当 2. 海外特例 要件非該当	⑯ 海外特例要件に 該当した日	9. 令和	年 月 日	⑰ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 特定活動

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34020016
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。	
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共济組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。 認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)	
	所在地	〒030 - 8540 青森市長島一丁目1-1
	名称	青森県教育庁職員福利課内
	代表者 等氏名	公立学校共济組合青森支部長
電話	017 (734) 9913	