

各教育局長 様

公立学校共済組合北海道支部長 倉本 博史
(公印省略)

国民年金第3号被保険者関係届の提出について (通知)

このことについて、令和4年1月18日付け公共北第4049号により通知したところですが、一般組合員の被扶養配偶者の国民年金第3号被保険者関係届(以下「3号関係届」という)とは異なり、短期組合員(第一号厚生年金被保険者)の被扶養配偶者の3号関係届は、共済組合において代行業務はおこなわないため、第一号厚生年金被保険者の適用事業所より直接日本年金機構に提出することとなります。

ついては、3号関係届の取扱いについて次のとおり通知しますので、取扱いに係る貴教育局職員への周知をお願いします。あわせて、別添貴管内あて通知より市町村教育委員会及び道立学校への周知につきましても、よろしくをお願いします。

なお、事務担当者専用ページに掲載されている3号関係届が所属所より提出された場合は、欄内の公立学校共済組合に係る記載を二重線等で抹消のうえ記入してください。

また、3号関係届の医療保険者記入欄につきましても、適用事業所が記入することとなります。医療保険者記入欄内の「認定年月日」は、組合員被扶養者証に記載されている認定年月日と同日になります。短期組合員の3号関係届に係る手続きの詳細は日本年金機構へ確認願います。

記

組合員種別	一般組合員	短期組合員
届出書類	国民年金第3号被保険者関係届	国民年金第3号被保険者関係届
	—	組合員被扶養者証の写し (被扶養配偶者のもの)
様式ダウンロード先	公立学校共済組合北海道支部 事務担当者専用ページ (様式集①-25)	日本年金機構 HP
提出先	公立学校共済組合北海道支部	適用事業所(教育局・教育委員会等)を經由して日本年金機構

公立学校共済組合北海道支部
資格認定係
TEL: 011-204-5737(35-367~369)

<補足> 医療保険者記入欄について

提出コード 4 5 6 7 8		届出内容 第3号被保険者関係届		[Barcode]	
令和 年 月 日提出					
提出情報	健康保険者番号	公立学校共済組合北海道支部 高層部コード	日本年金機構		
	健康保険者氏名	被扶養者(世帯外)	日本年金機構加入者番号		
健康保険者生年月日		令和 年 月 日提出			
A 健康保険者	氏名	性別	年齢	職業	住所
	住所	健康保険者加入の届出は、届出期間が満了です。			
届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを全て読み、記入してください。					
B 健康保険者関係届	氏名	性別	年齢	職業	住所
	住所	健康保険者関係届は、届出期間が満了です。			
	住所	健康保険者関係届は、届出期間が満了です。			
	住所	健康保険者関係届は、届出期間が満了です。			
健康保険者の発行先に確認を受けてください。 ※届出期間の配属者が加入けんば加入者の場合は、確認不要です。					
医療保険者記入欄	組合(保険者)番号				
	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 (「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)					
医療保険者記入欄	所在地	〒060-8544 札幌市中央区北3条西7丁目			
	名称	公立学校共済組合北海道支部			
	代表者等氏名	支部長			
	電話	011-231-4111			



公立学校共済組合に係る記載を二重線等で抹消のうえ記入してください。
記入方法を含む手続きの詳細は日本年金機構へ確認願います。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34010017
	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 (「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	〒060-8544 札幌市中央区北3条西7丁目
名称	公立学校共済組合北海道支部	
代表者等氏名	支部長	
電話	011-231-4111	