

様式コード
4 3 0 0

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

配偶者を認定した場合の記入例

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。	※一般組合員用 組合員等番号(6桁又は8桁) 1 0 0 2 0 0 社会保険労務士記載欄 氏名等	日本年金機構	
	事業所所在地 〒310-0010 茨城県水戸市三の丸〇〇番地〇		所属所の情報を記入	
	事業所名称 水戸市立〇〇〇小学校長		事業主氏名 笠原 一郎	電話番号 △△△ (△△△) △△△△
事業主等受付年月日	令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日			

A. (第2号被保険者)	① 氏名 (フリガナ) ミト タロウ 水戸 太郎 組合員本人の情報を記入	② 生年月日 ⑤ 昭和 年 月 日 ⑦ 平成 6 2 0 7 0 7 ⑨ 令和 性別 ①男性 2.女性
	⑤ 住所 個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ) イバラキケンミトシカサハラチヨウ〇〇〇-〇 〒310-8588 茨城県 水戸市笠原町〇〇〇番地〇	④ 基礎年金番号(個人番号) 9 4 5 0 1 2 3 4 5 6

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 △△ 年 △△ 月 △△ 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ミト ハナコ (氏名) 水戸 花子 組合員の配偶者の情報を記入	② 生年月日 ⑤ 昭和 年 月 日 ⑦ 平成 0 1 0 2 1 6 ⑨ 令和 性別 (続柄) ①夫 3.夫(未届) ②妻 4.妻(未届)	
	⑦ 住所 ①同居 ②別居 〒310-8588 茨城県水戸市笠原町〇〇〇番地〇 電話番号 ()	④ 基礎年金番号(個人番号) 0 8 6 0 1 2 3 4 5 6 「基礎年金番号(個人番号)」の欄に個人番号を記入した場合は、「✓」を付けてください。	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□
	⑨ 第3号被保険者になった日 7.平成 年 月 日 ⑩ 理由 ⑨ 令和 年 月 日 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 収入減少 5. その他 原則として、「第3号被保険者になった日」は「被扶養者の認定日」と同日です。 被扶養者となった理由を選択してください。 ※配偶者(組合員)が他支部や他共済から当共済に転入されたことに伴う被扶養者認定の場合は、「5.その他」を選択し、括弧内に「配偶者の転入」と記入してください。	⑪ 配偶者の加入制度 ⑫ 第3号被保険者でなくなった日 9. 令和 年 月 日 理由 1. 死亡(令和) 2. 離婚 3. 収入	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他
	右の⑮~⑳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 海外特例要件該当 海外特例要件に該当した日 9. 令和 年 月 日 理由 ⑯ 海外特例要件非該当 海外特例要件に非該当となった日 9. 令和 年 月 日 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他() ⑰ 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()	

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号 34080010
	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 〒310-8588 茨城県水戸市笠原町978番6
	名称 公立学校共済組合茨城支部長 代表者等氏名 電話 029-301-5424