

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

配偶者を取消した場合の記入例

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。	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 △△△ (△△△) △△△△	組合員番号 100200	社会保険労務士記載欄 氏名等
事業主等 受付年月日 令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日		

A. 者 (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 ③ 性別 ① 男性 2. 女性 7. 平成 6 2 0 7 0 7 9. 令和
	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キハラチョウ〇〇〇-〇 〒310-8588 茨城 都道府県 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 ③ 性別 ① 夫 3. 夫(未届) ② 妻 4. 妻(未届) ⑦ 平成 0 1 0 2 1 6 ⑧ 令和	
	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 () ※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⑭備考に記入してください。	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。
	⑨ 第3号被保険者になった日 7. 平成 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 ⑬ 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	⑭ 備考
	⑫ 第3号被保険者でなくなった日 7. 平成 年 月 日 ⑬ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 ⑬ 収入増加 6. その他() 9. 令和 △ △ △ △ △ △	⑮ 第3号被保険者でなくなった日 2. 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. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()	「第3号被保険者でなくなった日」は「被扶養者の取消日」と同日です。 取消となった理由を適宜選択してください。
	右の⑮~⑱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。		4. 海外婚姻 5. その他()

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 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 代表者等氏名 公立学校共済組合茨城支部長 ⑲
電話 029-301-5424	