

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

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。
	事業所所在地 〒 -
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号 ()
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日

※一般組合員用

組合員証番号(6桁又は8桁)
.....

社会保険労務士記載欄
氏名等

日本年金機構

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① (フリガナ)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 氏名	⑤ 基礎年金番号 (個人番号)						
	⑥ 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) 〒 - 都道 府県						

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		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
		日本年金機構理事長あて (フリガナ) (氏名)		④ 基礎年金番号 (個人番号)						
		※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input type="checkbox"/>		⑤ 外国籍	⑥ 外国人 通称名	(フリガナ)				
		⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒 -		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ()				
		⑨ 該当 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 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	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()			
	⑫ 備考	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								
	⑭ 海外特例要件該当	15. 9. 令和	年	月	日	⑮ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 特定活動			
	⑯ 海外特例要件非該当	17. 9. 令和	年	月	日	⑰ 理由	1. 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	

「国民年金第3号被保険者関係届(一般組合員用)」について

1. 被扶養配偶者を 認定 したとき …… (記入例) §6-024

- * 65歳未満の組合員が、20歳以上60歳未満の配偶者を新たに認定した場合に提出してください。

2. 被扶養配偶者を 取消 したとき …… (記入例) §6-025

- * 65歳未満の組合員が扶養していた20歳以上60歳未満の配偶者を、「収入超過」・「離婚」・「死亡」等の理由で取消した場合に提出してください。
- * 就職等により他の健康保険制度の被保険者となった場合は、提出の必要はありません。

※ その他の届出事由や記入例については、手引き §6-023 を参照してください。