

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	事業所所在地	届出記入の基礎年金番号(個人番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 -		
	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		

日本年金機構

## ※短期組合員用

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

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ)	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
			7. 平成			
	④ 基礎年金番号 (個人番号)					
	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) 〒 - 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	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) (氏名)			② 生年月日	5. 昭和 年 月 日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)	
		※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□			④ 基礎年金番号 (個人番号)				
		⑤ 外国籍		⑥ 外国人 通称名	(フリガナ)				
	⑦ 住所	同居・別居	〒 -			⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ( )		
		※同居の場合も住民票の住所を記入してください。							
	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 ( )		⑭ 備考			
	⑪ 配偶者の 加入制度	⑮ 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							
	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(平成 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他( )					

短期組合員については、事業主が被扶養者認定・取消の結果を確認し、年金事務所等にご提出ください。※1

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	

※1「年金制度の機能強化のための国民年金法等の一部を改正する法律の施行に伴う国民年金第3号被保険者関係届の取扱いについて」(令和4年9月28日付け年管発0928第1号。厚生労働省事業管理課長名通知)の2.(2)による。

公立学校共済組合茨城支部に加入する短期組合員の被扶養配偶者に係る国民年金第3号届は、共済組合を経由せず、被扶養者の認定・取消結果を事業主が確認し、年金事務所等に届出を行います。