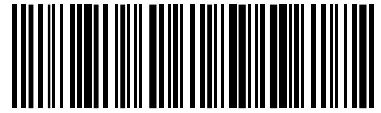


【記入例：新規3号該当＋海外特例該当の場合】

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

所属所では記入しない(共済組合で記入します)。

提出者情報	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。	日本年金機構
	事業所所在地 〒 890 - 8577 鹿児島市鴨池新町10番1号	所属所では記入しない(共済組合で記入します)。
	事業所名称 公立学校共済組合鹿児島支部長	
	事業主氏名 電話番号 099 (286) 5220	
事業主等受付年月日	令和 年 月 日	社会保険労務士記載欄 氏名等

組合員

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名 (フリガナ) クミアイ ホンニン 組合 本人	② 生年月日 5 昭和 7 平成 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) カゴシマケン マルマルシ サンカクサンカクチョウ 12-34 〒 ●●● - ●●●● 鹿児島 都道府県 ●●市△△町12-34	④ 基礎年金番号(個人番号)

国内協力者の住所(注)を記入してください。

基礎年金番号を記入してください。

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。

被扶養配偶者

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) クミアイ ヒフコ 組合 一二代	② 生年月日 5 昭和 7 平成 9 令和 性別 2 夫(未届) 3 妻(未届)	
	⑦ 住所 1. 同居 2. 別居 鹿児島県 ●●市△△町12-34 組合 一郎 様方	④ 基礎年金番号(個人番号)	⑥ 外国籍 外国人通称名
	⑨ 第3号被保険者になった日 7 平成 9 令和	⑩ 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他	⑭ 備考 海外住所: ×××××××××× ×××××××××××××× ×××× 国内協力者: 組合一郎(父)
	⑪ 配偶者の加入制度 31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 30. 厚生年金保険・船員保険 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 9 令和	⑬ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他
⑮ 海外特例要件該当 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他	⑯ 海外特例要件非該当 9 令和	⑰ 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. 海外転入(令和 年 月 日)	

健康保険組合又は共済組合に被扶養者であることの確認を要する。協会けんぽ加入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 34460014	該当年月日(第3号被保険者になった日)と海外特例要件該当年月日は同日であること。相違する場合は、それぞれ届出が必要です。
	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 〒 890 - 8577 鹿児島市鴨池新町10番1号 名称 公立学校共済組合鹿児島支部長 代表者等氏名 公立学校共済組合鹿児島支部長 電話 099 (286) 5220	所属所では記入しない(共済組合で記入します)。
共済組合員番号 ●●●●●●●●	所属所名 ●●●●●●●● 学校	所属所の電話番号を記入してください。
	電話番号 (●●●●-●●●●-●●●●)	

注 通知等の郵便物が日本年金機構から送付されるため、国内協力者として親族又は組合員の所属所の住所を記入してください。
 ※ 当共済組合では基礎年金番号による届出を基本としますので、基礎年金番号を確認する書類(年金手帳等)の写しを添えて提出してください。
 届出人の希望により個人番号を記入した場合は、個人番号及び基礎年金番号を確認する書類の提出は不要です。
 [R8.3作成]