

【記入例：種別確認】 一般組合員 ⇔ 短期組合員

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

所屬所では記入しない(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。
	事業所所在地 〒123 - 4567 〇〇市▼町99-99
	事業所名称 〇〇◆◆◆長
	事業主氏名 電話番号 099 (111) 2222
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄 氏名等	(印)
-------------------	-----

公印不要

組合員 偶者欄	① (フリガナ) 氏名	〇 5 〇 5	③ 性別 1 男性 2 女性
	⑤ 個人番号	5 6 7 8 9 0	
届出内容に応じて	② (フリガナ) 住所	一般組合員となったとき → 890-8577 鹿児島市鴨池新町10-1 公立学校共済組合鹿児島支部長 099-286-5220 短期組合員となったとき → 適用事業所を記入 短期組合員の適用事業所 例 市町村費採用の非常勤職員 → 各市町村教育委員会 県費採用の県立学校勤務非常勤職員 → 各県立学校 県費採用の臨時的任用職員(各県立学校勤務) → 県教育庁教職員課 県費採用の臨時的任用職員(小・中学校勤務) → 各教育事務所 県費採用の行政機関勤務非常勤職員 → 各所属所	
	④ 基礎年金番号(個人番号)	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1	

基礎年金番号を記入してください。

被扶養配偶者	B. 第3号被保険者	① 氏名	クミアイ ヒフヨ	④ 基礎年金番号(個人番号)	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1
		⑦ 住所	鹿児島県 〇〇市△△町56-78	⑤ 外国籍	
		⑧ 電話番号	099 (123) 4567	⑥ 外国人通称名	

基礎年金番号を記入してください。

住民票の住所(注)を記入してください(同居の場合も記入)。

⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 0 4 1 2 0 1	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 (種別確認)
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	36. 地方公務員等共済組合	30. 厚生年金保険・船員保険

5 その他 を○で囲む。(種別確認)と記入。

健康保険証の発行元に確認を付けてください

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	〇〇〇〇〇〇
	上記のとおり第3号被保険者	
	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	

所屬所では記入しない(共済組合で記入します)。

所屬所の電話番号を記入

共済組合員証番号	〇〇〇〇〇〇	所屬所名	〇〇市立△△小学校
		電話番号	(〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

(注) 住民票の※ 当共済組合に加入している場合、第3号被保険者関係届は不要です。