

【記入例：組合員と別居①】

届書コード	1	同一市区町村内	届書
	2	同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎「※」印欄は記入しないでください。

※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 基礎年金番号(または個人番号)										イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日		
基礎年金番号を記入してください。		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(フリガナ) クミアイ	ホンニン	5. 昭和				
												(氏) 組合	(名) 本人	7. 平成				
														9. 令和				
変更後	郵便番号	住所																
変更前	住所	都道府県																
変更年月日	令和	ウ 備考										<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()		日本年金機構				

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注2}

基礎年金番号を記入してください。(□被保険者と配偶者は同居している。)

① 基礎年金番号(または個人番号)										② 生 年 月 日			送 信	③ (フリガナ) クミアイ		ヒフヨ										
0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	5	5	1	1	1	被保険者氏名	組合	一二代									
④ 郵便番号										⑤ 住 所										⑥ 住所変更年月日						
3 4 5 6 7 8 9										※ 住所コード (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										令和9	0	1	0	6	0	1
⑦ 住所										鹿児島 都道府県 ○○市引越前町12-34										工 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				

所屬所では記入しない(共済組合記入欄)。

届出人の希望により個人番号を記入した場合は、チェックを付けてください。

届出人の基礎年金番号(個人番号)に誤りがないことを確認しました。

令和 年 月 日 提出

(事業主等)
 事業所等所在地 890-8577
 事業所等名称 鹿児島市鴨池新町10番1号
 事業主等氏名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
 電 話 099-286-5220
 所屬所の電話番号を記入してください。

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日 提出

(医療保険者等)
 所在地 890-8577
 名称 鹿児島市鴨池新町10番1号
 氏名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
 電 話 099-286-5220

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり提出します。

届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□
 日本年金機構理事長 あて 令和 元年 6月 3日 提出

(届出人)
 住 所 鹿児島県○○市△△町56-78
 氏 名 組合 一二代 印
 電話番号 099 - 123 - 4567
 (本人が自署した場合は押印は不要です。)

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

※ 当共済組合では、基礎年金番号による届出とします。
 基礎年金番号(個人番号)を確認する書類の提出は不要です。

※ 第3号被保険者本人(被扶養配偶者)の氏名を記入。
 被扶養配偶者本人の自署の場合は押印不要。