（給付様式第2-3号）

届書コード		届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者（組合員）	※事業所整理記号	※被保険者整理番号	ア 個人番号（または基礎年金番号）	イ 被保険者の氏名	生年月日
				(フリガナ) (氏)　(名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和

変更後	郵便番号		住所	(フリガナ) 都道府県
変更前	住所	都道府県		
変更年月日	令和		ウ 備考	□ 短期在留　□ 住民票住所以外の居所注1 □ 海外居住　□ その他（　　）

（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）
（□被保険者と配偶者は同居している。）

公立学校共済組合コード	組合員証番号	所属コード

受付年月日	
事業主	日本年金機構

被保険者（被扶養者）	① 個人番号（または基礎年金番号）	② 生年月日	送信	③ 被保険者氏名	
		5. 昭和 7. 平成 9. 令和		(フリガナ) (氏)	(名)

変更後	④ 郵便番号	⑤ 住所		⑥ 住所変更年月日
		※ 住所コード	(フリガナ) 都道府県	令和 9
変更前	⑦ 住所	都道府県	エ 備考	□ 短期在留　□ 住民票住所以外の居所注1 □ 海外居住　□ その他（　　）

送信

届出人の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。		
		令和　年　月　日提出
（事業主等）	事業所等所在地	〒231-8309 横浜市 中区 日本大通 33
	事業所等名称	公立学校共済組合 神奈川支部
	事業主等氏名	支部長　印
	電話	045-210-8179

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	〒231-8309 横浜市 中区 日本大通 33
	名称	公立学校共済組合 神奈川支部
	氏名	支部長　印
	電話	045-210-8179

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

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　年　月　日提出

（届出人）
住所
氏名　　印
（本人が自署した場合は押印は不要です。）
電話番号　－　－

（給付様式第2-3号）

届書コード		届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

〔記入例〕

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者（組合員）	※事業所整理記号	※被保険者整理番号	ア 個人番号（または基礎年金番号）	イ 被保険者の氏名	生年月日
				(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和
変更後	郵便番号		住所	都道府県	
			道府県		
			ウ 備考	□ 短期在留　□ 住民票住所以外の居 □ 海外居住　□ その他（	受付年月日

個人番号（マイナンバー）ではなく基礎年金番号を記入してください。

夫婦が一緒に住所を変更して同居している場合には①②③のみ記入し、上記の□欄に「レ（チェック）」を入れてください。

「公立学校共済組合コード」組合員証番号・所属コード（4桁）を記入してください
※政令市の場合は共済所属コードを参照してください。

（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
（□被保険者と配偶者は同居している。）

公立学校共済組合コード	組合員証番号	所属コード

事業主	日本年金機構

被保険者（被扶養者）	① 個人番号（または基礎年金番号）	② 生年月日	送信	③ 被保険者氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)
		5. 昭和 7. 平成 9. 令和			
変更後		※ 住所コード	⑤ 住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 都道府県	⑥ 住所変更年月日 令和 9
変更前	⑦ 住所	都道府県		エ 備考	□ 短期在留　□ 住民票住所以外の居所注1 □ 海外居住　□ その他（　　）

個人番号（マイナンバー）ではなく基礎年金番号を記入してください。

届出人の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。	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。	国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。 届書の提出は配偶者（第2号被保険者）に委任します □
令和　年　月　日提出	令和　年　月　日提出	
（事業主等） 事業所等所在地　〒231-8309 横浜市 中区 日本大通 33 事業所等名称　公立学校共済組合 神奈川支部 事業主等氏名　支部長　印 電話　045-210-1111	（医療保険者等） 所在地　〒231-8309 横浜市 中区 日本大通 33 名称　公立学校共済組合 神奈川支部 氏名　支部長　印 電話　045-210-1111	（届出人） ＜第3号被保険者記入欄＞ 被扶養者が記名・押印します。 ただし、第3号被保険者自らが署名した場合には、押印は不要です。