

記入例（第3号被保険者になった場合）

号被保険者関係届



令和 XX 年 XX 月 XX 日提出

提出の際は、以下のいずれかを添付してください。

- ・第3号被保険者の「年金手帳のコピー」
- ・第3号被保険者の「基礎年金番号通知書のコピー」

提出者情報	事業所所在地	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 513 - XXXX 三重県鈴鹿市〇〇町〇丁目X-X	
	事業所名称	鈴鹿市立〇〇小学校	
	事業主氏名	学校長	共済 一郎 (印)
	電話番号	059 (XXX) XXXX	
事業主等受付年月日		令和 〇〇 年 〇〇 年 〇〇 日	

所属所長の証明をお願いします。

1. 県費職員の場合
 - ①小中、県立学校に在籍する方 → 学校長
 - ②県教委事務局に在籍する方 → 県教育長
 - ③埋蔵文化財センターに在籍する方 → センター長
2. 市町費職員、大学教職員の場合

任命権者（市町教育長、市町長、学長など）

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) 公立 太郎 配偶者とは組合員本人のことです。 (第3号被保険者の配偶者)	② 生年月日	5. 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 7. 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所	〒 510 - XXXX 三重 都道 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	④ 個人番号 (基礎年金番号)	X X X X X X X X X X X X		

個人番号を記入した場合に限り、住所記載を省略することができます。
基礎年金番号を記入した場合は、必ず住所を記載してください。

届出内容に応じて、該当を○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 XX 年 XX 月 XX 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) コウリツ ハナコ (氏名) 公立 花子 (公立) (印)	② 生年月日	5. 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 7. 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所	〒 510 - XXXX 三重 都道 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	④ 個人番号 (基礎年金番号)	X X X X X X X X X X X X		
	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 9. 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	⑩ 理由	1. 配偶者 2. 婚姻 3. 退職 5. その他		
	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 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 9. 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	⑬ 理由	1. 死亡(令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()

必ずチェックをいれてください。

基礎年金番号を左詰めで記入してください。
(個人番号はなるべく記入しないでください。)

該当を○してください。

健康保険証の発行元を確認を受けてください。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34240010
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がある	
	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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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)

第3号被保険者になった日について

- ・配偶者(組合員)の就職の場合 → 組合員資格取得日
- ・婚姻の場合 → 婚姻した日
- ・退職の場合 → 退職日の翌日
- ・収入減少 → 収入減少(見込みを含む場合有り)の事実が発生した日

医療保険者記入欄	所在地	〒 514 - 8570 三重 都道 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
	名称	公立 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
	代表者等氏名	支部長 (印)
	電話	059 (224) 2994

「医療保険者記入欄」は共済組合で記入・証明をしますので、空欄のまま提出してください。