

記入例（第3号被保険者になった場合・国内居住者） 関係届



令和 XX 年 XX 月 XX 日提出

提出の際は、基礎年金番号が確認できる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」
 ・第3号被保険者の「ねんきん定期便の写し」 など

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。

事業所所在地 〒 XXX - XXXX 三重県〇〇市〇〇町〇-〇

事業所名称 〇〇市立〇〇小学校

事業主氏名 学校長 共済 一郎

電話番号 059 (XXX) XXXX

事業主等受付年月日 令和 XX 年 XX 月 XX 日

提出者情報欄の証明印は不要です。事業主については、

1. 県費職員的一般組合員の場合
 - 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. 県費職員の短期組合員の場合 → 空欄のまま提出
3. 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. 第2号被保険者欄

① 氏名 (フリガナ) 公立 太郎

⑤ 住所 〒 XXX - XXXX 三重県 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇号

② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 X X X X X X 性別 ③ 1. 男性 2. 女性

④ 個人番号 [基礎年金番号] X X X X X X X X X X

配偶者とは組合員本人のことで、(第3号被保険者の配偶者)

個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。個人番号を記入した場合は住所の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

B. 第3号被保険者欄

この届書記録 令和 XX 年 〇 月 〇 日

氏名 (フリガナ) コウリツ ハナコ (氏名) 公立 花子

⑤ 住所 〇〇市 〇〇町 〇〇番 〇〇号 〇〇号室

⑦ 2. 別居

⑨ 第3号被保険者になった日 令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇 理由 ⑩ 1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職

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 30. 厚生年金保険・船員保険

⑫ 加入日 令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇

⑬ 1. 海外特例

⑭ 備考

必ずチェックをいれてください。

第3号被保険者とは、20歳以上60歳未満の被扶養配偶者のことです。

該当を囲んでください。

短期組合員は「31」を、一般組合員は「36」を囲んでください。

第3号被保険者になった日とは・・・
 ・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
 ・離職の場合 → 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
 ・一般組合員と短期組合員の間で種別変更 → 変更となった日
 理由は「5. その他（加入制度変更）」としてください。

健康保険証の発行

組合（保険） 〇〇市立〇〇小学校

上記のとおり

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 〒 514 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

名称 公立〇〇市立〇〇小学校

代表者等氏名 支部長

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。