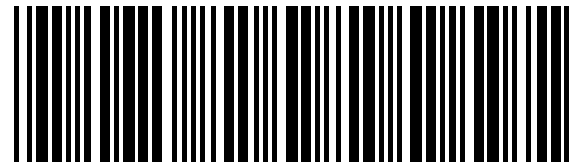


記入例（第3号被保険者でなくなった場合・国内居住者）

届



令和 XX 年 XX 月 XX 日提出

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。 〒 XXX - XXXX 三重県〇〇市〇〇町〇-〇		日本年金機構
	事業所名称	〇〇市立〇〇小学校		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)
	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		Ⓜ	

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) 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) 公立 太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 X X X X X X 9. 令和	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 XXX - XXXX 三重 都道府県 △△	④ 個人番号 [基礎年金番号]	X X X X X X X X X X		

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、該当する欄にチェックを付けてください。

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載 令和 XX 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	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	③ 性別(続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input checked="" type="checkbox"/> 三重県△△市△△町△-△ XXアパート〇〇〇号室	④ 個人番号 [基礎年金番号]	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		
	⑨ 第3号被保険者になった日	9. 令和	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		
	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 36. 地方公務員等共済組合 30. 厚生年金保険・船員保険 32. 国家公務員共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団			⑭ 備考	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	9. 令和	⑬ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他			
⑮ 海外特例要件該当した日	9. 令和	⑯ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他			

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。

非該当を囲んでください。
第3号被保険者でなくなった日とは・・・あぢ大
・死亡の場合 → 死亡日の翌日
・離婚の場合 → (協議離婚)届出の翌日
(調停離婚)調停成立日の翌日
・収入増加 → 収入増加(見込みを含む。)の事実が発生した日

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載

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りましたので提出します。	
	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 三重 公立学校共済組合 三重支団
名称	公立学校共済組合 三重支団	
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。