

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

第3号被保険者関係届



記入例(非該当)

令和 年 月 日提出

提出者情報	事業所所在地	〒000 - 0000 00市00町0番0号		日本年金機構
	事業所名称	00市立00小学校		
	事業主氏名	校長 00 00		
	電話番号	012 (345) 678		
事業主等 受付年月日		令和 0 年 0 月 0 日		社会保険労務士記載欄 氏名等

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) キョウサイ タロウ 共済 太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 00 00 00	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所	〒000 - 0000 長崎 都道府県 00市00町0番0号				

原則、基礎年金番号を記入ください。
(個人番号を記入する場合、取扱いに注意する必要があるため、共済組合へご連絡ください。)

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和00年00月00日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏名) 共済 花子		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 00 00 00	③ 続柄	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 長崎県00市00町0番0号		④ 基礎年金番号 [個人番号]	0 9 8 7 6 5 4 3 2 1		
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 9. 令和 00 00 00	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	7. 平成 9. 令和 00 00 00	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	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 特定活動		⑯ 理由			

右の⑮～⑯の欄は、海外へ転出した場合や海外から転入した場合にいずれかを○で囲み、記入してください。

1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当

健康保険証の発行元に確認を受けてください。※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34420018	
	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	〒 850 - 8570 長崎市尾上町3番1号 長崎県教育庁福祉厚生室内	
	名称	公立学校共済組合長崎支部	
代表者 等氏名			
電話	095 (894) 3344		