

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1 同一市区町村内	届書
2	1	2 同一市区町村外	

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

## 国民年金第3号被保険者住所変更届

配偶者欄	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 配偶者の氏名		生 年 月 日				
														(フリガナ)		5. 昭和				
														(氏)	(名)	7. 平成				
														(フリガナ)						
変更後	郵便番号			住 所			都 道 府 県													
変更前	住 所			都 道 府 県																
変更年月日		令和				ウ	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )										日本年金機構			

(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一住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□に✓を付してください。<sup>注2</sup>

(  被保険者と配偶者は同居している。 )

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)										② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ)		
											5. 昭和					(氏)	(名)	
											7. 平成							
											9. 令和							
変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所			⑥ 住所変更年月日				送 信							
			※ 住所コード (フリガナ)			令和 9												
変更前	⑦ 住 所			都 道 府 県										エ	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )			

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 \_\_\_\_\_

事業所等名称 \_\_\_\_\_

事業主等氏名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

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。

□

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 \_\_\_\_\_

電話番号                      -                      -