

届書コード	1 同一市区町村内				届書
2	1	1	2	同一市区町村外	
所属コード					
職員コード					

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者 (組合員)欄	※事業所整理記号		※被保険者 整理番号	ア 基礎年金番号(個人番号)				イ 配偶者の氏名		生 年 月 日				
								(フリガナ)		5. 昭和				
								(氏)	(名)	7. 平成				
	変更後	郵便番号		住所		(フリガナ)								
変更前	住所		都道府県											
変更年月日		7.平成 9.令和	ウ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()									

(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□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注2}
(□被保険者と配偶者は同居している。)

日本年金機構

被保険者 (組合員の 配偶者)欄	① 基礎年金番号(個人番号)				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ)	
					5. 昭和 7. 平成					(氏)	(名)
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日				送 信	
変更前	⑦ 住所		都道府県		7.平成 9.令和						
		※ 住所コード		(フリガナ)							
		都道府県									
		工 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <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。	
年 月 日提出	
(事業主等)	事業所等所在地 新潟市中央区新光町4番地1 事業所等名称 (新潟県教育庁福利課内) 事業主等氏名 公立学校共済組合新潟支部長 印 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。	
年 月 日提出	
(医療保険者等)	所在地 新潟市中央区新光町4番地1 名 称 (新潟県教育庁福利課内) 氏 名 公立学校共済組合新潟支部長 印 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。	
届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□	
日本年金機構理事長 あて 年 月 日提出	
(届出人)	住 所 _____ 氏 名 _____ 印 電話番号 _____ (本人が自署した場合は押印は不要です。) _____

共済様式4号

届書コード	1 同一市区町村内		届書			
2 1 1	2 同一市区町村外					
所属コード	5	6	1	2	3	4
職員コード	1	2	3	4	5	6

記載例

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長	副事務センター長	グループ長	担当者
組合員本人の情報を記入			

※事業所整理記号 ※被保険者整理番号

ア 基礎年金番号(個人番号) イ 配偶者の氏名 生年月日

左詰めで基礎年金番号を記入 ※個人番号(マイナンバー)は記入しないでください

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (ワカガ) キョウサイ タロウ 5. 昭和 6 0 0 6 1 1
(氏) 共済 (名) 太郎 7. 平成

変更後 郵便番号 9 5 0 8 5 7 0 住所 (ワカガ) ニイガシ チュウオウク シンコウチョウ
新潟 都道府県 新潟市中央区新光町〇〇-××

変更前 住所 新潟 都道府県 新潟市中央区新光町△△-□□

変更年月日 7.平成 9.令和 0 2 0 5 0 1 備考 短期在留 住民票住所以外の居所^{注1}
 海外居住 その他()

該当する場合はチェックを入れてください

◎「※」印欄は記入しないでください。

組合員の配偶者の情報を記入

が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。注2
記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。

組合員と被扶養者が同居している場合、チェックを入れてください
その際、④～⑦の記入は不要です

(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。

① 基礎年金番号(個人番号) ② 生年月日 送 ③ (ワカガ) キョウサイ ハナコ
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 5. 昭和 6 3 1 1 0 1 被保険者氏名 (氏) 共済 (名) 花子

④ 郵便番号 ⑤ 住所 ⑥ 住所変更年月日 送
※住所コード (ワカガ) 都道府県 7.平成 9.令和

左詰めで基礎年金番号を記入 ※個人番号(マイナンバー)は記入しないでください

変更前 住所 都道府県 備考 短期在留 住民票住所以外の居所^{注1}
 海外居住 その他()

福利課記入欄

組合員の配偶者の名前をご記入ください

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。

届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□

日本年金機構理事長 あて ○○年 ○月 ○日提出

(届出人) 住所 新潟県新潟市中央区新光町〇〇-××
氏名 共済 花子 印
電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●

(本人が自署した場合は押印は不要です。)