

記入例5：扶養を取消するとき

様式コード
4 3 0 0

国民年金 第3号被保険者

令和 年 月 日 提出

この届は、20歳以上60歳未満の配偶者の扶養を、下記の事由により取消す場合のみ、必ず提出してください。

- ① 被扶養配偶者の所得超過
- ② " の死亡
- ③ " の離婚
- ④ " が国内居住要件の例外に該当していたが、海外居住のまま国内居住要件の例外に該当しなくなった（海外で就職した等）

※被扶養配偶者が就職（健康保険に加入）したことにより扶養を取消す場合は、この届の提出は必要ありません。
※基礎年金番号の判る書類の添付は不要です。

提出者情報	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 〒 870 - 8503 大分市府内町3丁目10番1号
	事業所名称 公立学校共済組合大分支部長
	事業主氏名 Ⓡ
電話番号 097 (536) 1111	
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日

A. 者(第2号被保険者)	① (フリガナ) ネンキン タロウ	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別 1. 男性 2. 女性
	氏名 年金 太郎	④ 基礎年金番号 [又は個人番号]	記入不要		
⑤	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 874 - 〇〇〇〇 大分 都道 〇 別府市別府1-1-1				

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 この届書記載の 令和 〇〇 年 〇 月 〇 日 第3号被保険者(被扶養配偶者)を記入・押印	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別 1. 夫(未届) 2. 妻(未届)
	氏名 年金 花子 Ⓡ	④ 基礎年金番号 [又は個人番号]	記入不要		
	⑦ 住所 1. 同居 大分県別府市別府1-1-1	⑧ 電話番号 0977(××)××××	⑨ 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他		
	⑨ 該当 第3号被保険者になった日	⑩ 配偶者の加入制度 31. 厚生 32. 国家	⑪ 非該当 第3号被保険者でなくなった日	⑫ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他	
⑬ 理由	⑭ 理由	⑮ 理由	⑯ 理由		

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

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34440016
	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	〒 870 - 8503 大分市府内町3丁目10番1号
	代表者等氏名	公立学校共済組合大分支部長 Ⓡ
電話	097 (536) 1111	