記入例

国民年金　第3号被保険者関係届

《非該当（変更）届》

令和 6 年 4 月 1 日提出

提出者情報

事業所所在地	届出記入の基礎年金番号(個人番号)に誤りがないことを確認しました。
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	
事業主等受付年月日	令和　年　月　日

公立学校共済組合組合員等 記号番号：公立阪 ×××××××××

日本年金機構

⑫第3号被保険者でなくなった日時点で既に組合員が65歳に到達しており、老齢または退職を支給事由とする年金給付の受給権がある場合にはこの届の作成は不要です。

①組合員について記入してください。

A. 配偶者（組合員）欄（第2号被保険者）

① 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) オオサカ	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
	大坂	太朗	④ 基礎年金番号［または個人番号］	××××××××××
⑤ 住所	〒××××-×××× 大阪 都道府県 □□□□ □□□□			

⑫第3号被保険者でなくなった日時点で既に被扶養者が60歳に到達している場合はこの届の作成は不要です。

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

②被扶養配偶者について記入してください。

B. 第3号被保険者（被扶養配偶者）欄

① 氏名	この届の提出をもって届出の意思を示し、記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 1 日 日本年金機構理事長あて (ﾌﾘｶﾞﾅ) オオサカ ハナコ (氏名) 大坂 華子 ※届書の提出は配偶者（第2号被保険者）に委任します☑	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 ××年××月××日 ③ 性別（続柄） 1.夫 2.妻 3.夫（未届） 4.妻（未届）
		④ 基礎年金番号［または個人番号］	××××××××××
		⑤ 外国籍	⑥ 外国人通称名 (ﾌﾘｶﾞﾅ)
⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒××××-×××× 京都府□□□□ □□□□ ×-×-× ※同居の場合も住所を記入してください。	⑧ 電話番号	1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他 ×× （××××）××××

該当

⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 9. 令和 年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他（　）
⑪	36.地方公務員等共済組合　31.厚生年金保険	⑭ 備考	④

③〈非該当（変更）〉に印をし、非該当日及び理由を記入してください。

③ 非該当（変更） ⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 9. 令和 06年04月01日	⑬ 理由	1. 死亡（令和　年　月　日） 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他（　）

④氏名等の変更（訂正）の届出を行う場合に変更（訂正）内容を記入してください。

（変更）の場合はここへ日付を記入せず、備考欄に記入してください。

右の⑮～⑱の欄は、海外へ転出	⑮	年 月 日	⑯ 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定活動 5. その他（　）
海外から転 いずれかを入してください。	非該当となった日	月 日	⑱ 理由 1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

医療保険者記入欄

組合（保険者）番号	34270017

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、当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 〒 540 - 8571

大阪府大阪市中央区大手前2丁目

名称 公立学校共済組合大阪支部

代表者等氏名 支部長

電話 06 （ 6941 ） 3164