

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

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

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 被保険者の氏名		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)										都 道 府 県			
変更前	住所			都 道 府 県																
変更年月日		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()										日本年金機構				

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。)

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 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			
					※ 住所コード (フリガナ)			令和 9													
変更前	⑦ 住所			都 道 府 県										エ 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。

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 佐賀県佐賀市城内1-1-59

名称 佐賀県教育庁教職員課内

氏名 公立学校共済組合佐賀支部

電 話 支部長 落合 裕二 印

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 令和 年 月 日提出

(届出人)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

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

記入例①

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者
第2号被保険者 記入欄			

◎「印欄」は記入しないでください。

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 被保険者の氏名		生 年 月 日						
				個人番号ではなく基礎年金番号を記入		(フリガナ) キョウサイ	タロウ	5. 昭和	4	9	0	5	2	4
							(氏) 共済	(名) 太郎	7. 平成					
	変更後	郵便番号			住所	(フリガナ) サガケン	サガシ		〇〇〇マチ 〇〇〇-〇〇					
変更前	住所	佐賀		都道府県	都 道 府 県	佐賀市		〇〇〇町 〇〇〇-〇〇						
変更年月日	令和	0	3	0	6	0	1	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 checked="" type="checkbox"/> その他(住民票住所へ変更)					

被保険者と配偶者が同居の場合は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
第3号被保険者 記入欄

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	(フリガナ) キョウサイ	ハナコ				
	個人番号ではなく基礎年金番号を記入		5. 昭和	5		0	1	0	1	2	(氏) 共済
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所			⑥ 住所変更年月日				
	変更前	住所	都道府県		都道府県		令和9				

第3号被保険者 記入欄

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 〇〇〇市〇〇町〇〇-〇-〇〇
	事業所等名称 〇〇〇高等学校
	事業主等氏名 校長 〇〇 〇〇
	電 話 09〇〇(〇〇) 〇〇〇〇

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 佐賀県佐賀市内1-1-59
	名称 佐賀県教育庁教職員課内
	名称 公立学校共済組合佐賀支部
	氏 名 支部長 落合 裕二 公印
	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 <input type="checkbox"/>	
日本年金機構理事長 あて 令和〇〇年〇〇月〇〇日提出	
(届出人)	住 所 鳥栖市〇〇〇町〇〇〇-〇〇
	氏 名 共済 花子
	電話番号 09〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇

この届は、日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きがお済みの方は、原則届出が不要です。但し、登録住所が異なり住所変更手続きが必要な場合は提出してください。
また、海外居住や短期在留外国人の方または住民票住所以外の居所を登録する場合は提出してください。

○記入方法

- ・事業主及び届出人の押印は原則不要です。
- ・ア及び①の個人番号(または基礎年金番号)は、本人確認を行ったうえで、年金手帳等に記載されている10桁の**基礎年金番号を記入**してください。
- ・エの備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。
住民票住所以外の居所等を登録している場合で、住民票住所へ登録を変更する場合は、その他に✓を付し、()内に「住民票住所へ変更」と記入してください。
- ・補足等が必要な場合は、その旨を余白へ記入してください。(例 ※第3号被験者のみ住所が変更されていないため届出をします。など)
- ・届出人欄の「届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□」の□に✓を付すことにより、委任状の添付を省略することができます。

○その他不明な点については、公立学校共済組合佐賀支部へお問い合わせください。

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	1	2 同一市区町村外

記入例②

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者
第2号被保険者 記入欄			

◎「印欄」は記入しないでください。

※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 被保険者の氏名		生 年 月 日			
			個人番号ではなく基礎年金番号を記入				(フリガナ) キョウサイ タロウ (氏) 共済 太郎		5. 昭和 4 9 0 5 2 4 7. 平成			
変更後		郵便番号	8 4 0 1 2 3 4		住所		(フリガナ) サガケン サガシ ○○○マチ ○○○-○○ 佐賀 都道 佐賀市○○○町 ○○○-○○					
変更前		住所	都道府県									
変更年月日		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()									

被保険者と配偶者が同居の場合は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。

第3号被保険者 記入欄

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) キョウサイ ハナコ	
個人番号ではなく基礎年金番号を記入		5. 昭和 5 0 1 0 1 2 7. 平成		被保険者氏名	(氏) 共済 花子	
変更後		④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日
		8 4 0 1 2 3 4		※ 住所コード (フリガナ) サガケン サガシ ○○○マチ ○○○-○○ 佐賀 都道 佐賀市○○○町 ○○○-○○		令和 9 0 2 0 4 0 1
変更前		⑦ 住所		佐賀 都道 鳥栖市○○○町 ○○○-○○		送 信
				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 checked="" type="checkbox"/> その他(住民票住所へ変)		

※第3号被験者のみ住所が変更されていないため届出をします。

第3号被保険者 記入欄

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	
(事業主等所在地) ○○○市○○町○○-○-○○	
(事業所等名称) ○○○高等学校	
(事業主等氏名) 校長 ○○ ○○	
(電 話) 09○○(○○)○○○○	

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	
(所在地) 佐賀県佐賀市内1-1-59	
(医療保険者等) 佐賀県教育庁教職員課内	
(名称) 公立学校共済組合佐賀支部	
(氏名) 支部長 落合 裕二 公印	
(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 <input type="checkbox"/>	
日本年金機構理事長 あて 令和○○年○○月○○日 提出	
(住所) 鳥栖市○○○町○○○-○○	
(氏名) 共済 花子	
(電話番号) 09○○ - ○○ - ○○○○	

この届は、日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きがお済みの方は、原則届出が不要です。但し、登録住所が異なり住所変更手続きが必要な場合は提出してください。
 また、海外居住や短期在留外国人の方または住民票住所以外の居所を登録する場合は提出してください。

○記入方法

- ・事業主及び届出人の押印は原則不要です。
- ・ア及び①の個人番号(または基礎年金番号)は、本人確認を行ったうえで、年金手帳等に記載されている10桁の**基礎年金番号を記入**してください。
- ・エの備考欄は、本届出を行う理由の該当するものに☑を付してください。その他に☑を付した場合はその内容を記入してください。
 住民票住所以外の居所等を登録している場合で、住民票住所へ登録を変更する場合は、その他に☑を付し、()内に「住民票住所へ変更」と記入してください。
- ・補足等が必要な場合は、その旨を余白へ記入してください。(例 ※第3号被験者のみ住所が変更されていないため届出をします。など)
- ・届出人欄の「届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□」の口に☑を付すことにより、委任状の添付を省略することができます。

○その他不明な点については、公立学校共済組合佐賀支部へお問い合わせください。