

令和 年 月 日提出 ← こここの日付は共済組合が記入するため、記入しないでください。

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	〒 840 — 8570 佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号
	事業所名称	公立学校共済組合 佐賀支部 ／ 佐賀県教育委員会事務局教職員課
	事業主氏名	支部長 甲斐 直美 ／ 課長 野口 広恵
電話番号	0952 (25) 7225	
事業主等 受付年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
印		

A. 者 第2号被保険	① 氏名	(フリガナ) キョウサイ	タロウ	② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	年 月 日	③ 性別	① 男性 ② 女性	
		共済	太郎						④ 個人番号 [基礎年金番号]	1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2
⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 840 - 〇〇〇〇 サカ・シ 〇〇〇マチ 〇〇〇-〇〇 佐賀 都道府県 佐賀市〇〇〇町〇〇〇-〇〇									

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 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 日本年金機構理事長あて (カガハ) キヨウサイ ハナコ (氏名) <b>共済 花子</b>										② 生年月日 ④ 個人番号 [基礎年金番号] ⑤ 外国籍 (フリガナ)	③ 性別 (統括) 1.夫 3.夫(未婚) 2.妻 4.妻(未婚)
		※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input checked="" type="checkbox"/>											
		⑦ 住所 1. 同居 2. 別居 ※同居の場合も住民登録を受ける。なお、協力者が居る場合は、統括を記入してください。 <b>佐賀県佐賀市○○○町○○○-○○</b>											
		※海外居住者は国内に在籍する場合のみ記入。 ⑧ 電話番号 0900 (○○) 0000											
		⑨ 第3号被保険者 になつた日 7. 平成 9. 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ 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 配偶者の加入制度 31.厚生年金保険・健康保険 32.国家公務員共済組合	⑫ 第3号被保険者 でなくなった日 7. 平成 9. 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ⑬ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 異居 3. 収入増加 4. 海外婚姻 5. その他( )										⑭ 備考	
		⑮ 海外特例要件該当 9. 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ⑯ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他( )											
	右の⑯~⑯の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。		⑯ 海外特例要件該当 17. 海外特例要件に 該当した日 9. 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ⑯ 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他( )										
			⑯ 海外特例要件非該当 17. 海外特例要件に 非該当となった日 9. 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ⑯ 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。※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	34410019			
	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	〒 840 - 8570 佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号 佐賀県教育委員会事務局教職員課内			
	名 称	公立学校共済組合佐賀支部			
	代表者 等氏名	支部長 甲斐 直美			
	電 話	0952 ( 25 ) 7225			