様式コード			
4	3	0	0

<記入例1：被扶養配偶者該当の場合>

国民年金　**第3号被保険者関係届**

令 共済組合使用欄 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。 〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
事業所名称	公立学校共済組合東京支部
事業主氏名	支部長
電話番号	03 （ 5320 ） 6826
事業主等受付年月日	令 共済組合使用欄 日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名等　㊞

A.（第2号被保険者）配偶者欄

① 氏名	（フリガナ） コウリツ　タロウ 公立　太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成　6 1 年 0 9 月 2 1 日
		③ 性別	1.男性 2.女性
		④ 基礎年金番号（個人番号）	9 9 9 9 0 1 2 3 4 5
⑤ 住所	（個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。）（フリガナ）トウキョウト チヨダク カンダスルガダイ 〒 101 － 0062 東京 都道府県 千代田区神田駿河台2-9-5-1301		

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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

① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 6 日 日本年金機構理事長あて （フリガナ） コウリツ ハナコ （氏名） 公立 花子 ※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　0 2 年 1 1 月 0 9 日
		③ 性別（続柄）	1.夫 3.夫（未届） 2.妻 4.妻（未届）
		④ 基礎年金番号（個人番号）	2 3 2 2 3 4 5 6 7 8
		⑤ 外国籍	外国人通称名
⑦ 住所	同居・別居 〒 101 － 0062 東京都千代田区神田駿河台2-9-5-1301 ※同居の場合も住民票の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 03 （ 5259 ） △△△△

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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 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 36.地方公務員等共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団 30.厚生年金保険・船員保険	⑭ 備考
非該当（変更）	⑫ 第3号被保険者でなくなった日	日） （　）	

⑪については、以下のとおり該当の選択肢に○をしてください。
一般組合員の場合は「36」、短期組合員の場合は「31」

右の⑮～⑱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。	1海外特例要件該当	⑮ 海外特例要件に該当した日	7. 平成 9. 令和　年　月　日	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（　）
	2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	7. 平成 9. 令和　年　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。 ※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

組合（保険者）番号	34130013

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	〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
名称	公立学校共済組合東京支部
代表者等氏名	支部長
電話	03 （ 5320 ） 6826

記号番号（組合員証番号）									所属所コード	0	7	4	9	9	9	9	
公立東京	1	2	3	4	5	6	7	8	所属所名	都立新宿南口高等学校							
									電話番号	03 （ 5320 ） △△△△							

所属所記入欄

様式コード			
4	3	0	0

<記入例2：被扶養配偶者非該当の場合>

国民年金　**第3号被保険者関係届**

令和　共済組合使用欄　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。 〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
事業所名称	公立学校共済組合東京支部
事業主氏名	支部長
電話番号	03 （ 5320 ） 6826
事業主等受付年月日	令 共済組合使用欄 日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名等　㊞

A. 配偶者欄（第2号被保険者）

① 氏名	（フリガナ） コウリツ　タロウ 公立　太郎	② 生年月日	5.昭和 7.平成　6 年 1 月 0 9 日 2 1	③ 性別 1.男性 2.女性
		④ 基礎年金番号（個人番号）	9 9 9 9 0 1 2 3 4 5	
⑤ 住所	（個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。）（フリガナ） トウキョウト チヨダク カンダスルガダイ 〒 101 － 0062 東京　都道府県　千代田区神田駿河台2-9-5-1301			

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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

① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 6 年 4 月 20 日 日本年金機構理事長あて （フリガナ） コウリツ ハナコ （氏名） 公立 花子 ※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　0 年 2 月 1 1 日 0 9	③ 性別（続柄） 1.夫 2.妻 3.夫（未届） 4.妻（未届）
		④ 基礎年金番号（個人番号）	2 3 2 2 3 4 5 6 7 8	
		⑤ 外国籍	外国人通称名	
⑦ 住所	同居・別居　〒 101 － 0062 東京都千代田区神田駿河台2-9-5-1301 ※同居の場合も住民票の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 03 （ 5259 ） △△△△	

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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（　）	⑭ 備考
	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 36.地方公務員等共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団 30.厚生年金保険・船員保険			
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　年　月　日	⑬ 理由	1. 死亡（令和　年　月　日） 2. 離婚 3. 収入増加 4. その他（　）	

右の⑮～⑱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。

1海外特例要件該当	⑮ 海外特例要件に該当した日	7. 平成 9. 令和　年　月　日	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（　）	
2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	7. 平成 9. 令和　年　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。 ※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

組合（保険者）番号	34130013

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	〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
名称	公立学校共済組合東京支部
代表者等氏名	支部長
電話	03 （ 5320 ） 6826

記号番号（組合員証番号）									所属所コード	0	7	4	9	9	9	9	
公立東京	1	2	3	4	5	6	7	8	所属所名	都立新宿南口高等学校							
									電話番号	03 （ 5320 ） △△△△							

所属所記入欄

様式コード			
4	3	0	0

〈記入例3：海外特例要件該当の場合〉

国民年金　**第3号被保険者関係届**

令和　**共済組合使用欄**　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。 〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
事業所名称	公立学校共済組合東京支部
事業主氏名	支部長
電話番号	03 （ 5320 ） 6826
事業主等受付年月日	令和　**共済組合使用欄**　日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名等　㊞

A.（第2号被保険者）配偶者欄

① 氏名	（フリガナ） コウリツ　タロウ 公立　太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成　6 1 年 0 9 月 2 1 日	③ 性別 1.男性 2.女性
		④ 基礎年金番号（個人番号）	9 9 9 9 0 1 2 3 4 5	
⑤ 住所	（個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。）（フリガナ）トウキョウト　チヨダク　カンダスルガダイ 〒 101 － 0062 東京　都道府県　新宿区西新宿2-8-1-1401　公立 一郎 様方			

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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

① 氏名	この届書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 （フリガナ）コウリツ　ハナコ （氏名）公立　花子 ※届書の提出は配偶者（第2号被保	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成　0 2 年 1 1 月 0 9 日	③ 性別（続柄） 1.夫 3.夫（未届） 2.妻 4.妻（未届）
		④ 基礎年金番号（個人番号）	2 3 2 2 3 4 5 6 7 8	
		⑤ 外国籍	外国人通称名	
⑦ 住所	同居・別居　〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1-1401　公立 一郎 様方 ※同居の場合も住民票の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 03 （ 5320 ） △△△△	

基礎年金番号を記入してください。

国内協力者（親族等）の住所・電話番号（日本年金機構からの郵便物を受け取れる住所等）を記入してください。

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（　）	⑭ 備考 海外住所：6826 N Sprng St, Los Angeles, CA 国内協力者：公立　一郎（父）
	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 36.地方公務員等共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団 30.厚生年金保険・船員保険			
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　年　月　日	⑬ 理由	1. 死亡（令和　年 2. 離婚 3. 収入増加 4. そ	

⑭備考には以下2点を記入してください。
・海外の住所
・国内協力者（親族等）との身分関係

右の⑮～⑱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。	1海外特例要件該当	⑮ 海外特例要件に該当した日	7. 平成 9. 令和　0 6 年 0 4 月 0 1 日	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（　）
	2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	7. 平成 9. 令和　年　月　日	理由	1.国内転入（令和　年　月　日） 2.その他（　）

国外への転出日を記入してください。

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

組合（保険者）番号	34130013

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	〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
名称	公立学校共済組合東京支部
代表者等氏名	支部長
電話	03 （ 5320 ） 6826

記号番号（組合員証番号）									所属所コード	0	7	4	9	9	9	9	
公立東京	1	2	3	4	5	6	7	8	所属所名	都立新宿南口高等学校							
									電話番号	03 （ 5320 ） △△△△							

所属所記入欄

〈記入例4：海外特例要件非該当の場合〉

様式コード			
4	3	0	0

国民年金　**第3号被保険者関係届**

令和　共済組合使用欄　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。 〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
事業所名称	公立学校共済組合東京支部
事業主氏名	支部長
電話番号	03 （ 5320 ） 6826
事業主等受付年月日	令和　共済組合使用欄　日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名等　㊞

A. 配偶者欄（第2号被保険者）

① 氏名	（フリガナ） コウリツ	タロウ	
	公立	太郎	
② 生年月日	5. 昭和 / 7. 平成	6 年 1 月 0 日 9	
③ 性別	1. 男性　2. 女性		
④ 基礎年金番号（個人番号）	9 9 9 9 0 1 2 3 4 5	基礎年金番号を記入してください。	
⑤ 住所	（個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。）　（フリガナ） トウキョウト　チヨダク　カンダスルガダイ	必ず住所を記入してください。	
	〒 101 － 0062		
	東京　都道府県	千代田区神田駿河台2-9-5-1301	

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

① 氏名	この届書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 （フリガナ） コウリツ　ハナコ （氏名） 公立　花子 ※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	0 年 2 月 1 日 1	
③ 性別（続柄）	1. 夫　3. 夫（未届） 2. 妻　4. 妻（未届）		
④ 基礎年金番号（個人番号）	2 3 2 2 3 4 5 6 7 8	基礎年金番号を記入してください。	
⑤ 外国籍		外国人通称名	
⑦ 住所	同居 / 別居	〒 101 － 0062	帰国後の住民票住所を記入してください。
		東京都千代田区神田駿河台2-9-5-1301	
	※同居の場合も住民票の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		
	03 （ 5259 ） △△△△		
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　4. 収入減少 2. 婚姻　5. その他 3. 離職　（　）
⑪ 配偶者の加入制度	31.厚生年金保険・健康保険　36.地方公務員等共済組合　30.厚生年金保険・船員保険 32.国家公務員共済組合　37.日本私立学校振興・共済事業団		
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　年　月　日	⑬ 理由	1. 死亡（令和　年　月　日） 2. 離婚　3. 収入増加　4. その他（　）
⑭ 備考			
右の⑮～⑱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。	1海外特例要件該当	⑮ 海外特例要件に該当した日	7. 平成 / 9. 令和　年　月　日
		⑯ 理由	1. 留学　4. 海外婚姻 2. 同行家族　5. その他（　） 3. 特定活動
	2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	7. 平成 / 9. 令和　0 年 6 月 0 日 3　3 0
		⑱ 理由	1. 国内転入（令和 6 年 3 月 30 日） 2. その他（　）
		国内への転入日を記入してください。	

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

組合（保険者）番号	34130013

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	〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
名称	公立学校共済組合東京支部
代表者等氏名	支部長
電話	03 （ 5320 ） 6826

記号番号（組合員証番号）									所属所コード	0	7	4	9	9	9	9
公立東京	1	2	3	4	5	6	7	8	所属所名	都立新宿南口高等学校						
									電話番号	03 （ 5320 ） △△△△						

所属所記入欄

様式コード			
4	3	0	0

〈記入例5：種別変更の場合（種別確認届）〉

国民年金　**第3号被保険者関係届**

令和　共済組合使用欄　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。 〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
事業所名称	公立学校共済組合東京支部
事業主氏名	支部長
電話番号	03 （ 5320 ） 6826
事業主等受付年月日	令和　共済組合使用欄　日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名等

A.（第2号被保険者）配偶者欄

① 氏名	（フリガナ） コウリツ　タロウ 公立　太郎	② 生年月日	5.昭和 7.平成　6年 1月 0日 9 2 1	③ 性別 1.男性 2.女性
		④ 基礎年金番号（個人番号）	9 9 9 9 0 1 2 3 4 5	
⑤ 住所	（個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。）（フリガナ）トウキョウト　チヨダク　カンダスルガダイ 〒 101 － 0062 東京　都道府県　千代田区神田駿河台2-9-5-1301			

基礎年金番号を記入してください。

必ず住所を記入してください。

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

① 氏名	この届書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 （フリガナ）コウリツ　ハナコ （氏名）公立　花子 ※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　0年 2月 1日 1 0 9	③ 性別（続柄） 1.夫 3.夫（未届） 2.妻 4.妻（未届）
		④ 基礎年金番号（個人番号）	2 3 2 2 3 4 5 6 7 8	
		⑤ 外国籍	外国人通称名	
⑦ 住所	同居・別居　〒 101 － 0062 東京都千代田区神田駿河台2-9-5-1301	⑧ 電話番号	1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他 03 （ 5259 ） △△△△	
該当	⑨ 第3号被保険者になった日　7.平成 9.令和　0 6 0 4 0 1　理由	1.配偶者の就職 2.婚姻 3.離職 4.収入減少 5.その他（種別確認）	⑭ 備考	
	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 36.地方公務員等共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団 30.厚生年金保険・船員保険		
非該当（変更）	⑫ 第3号被保険者でなくなった日	月　日）その他（　）		

「該当」「理由：5.その他（種別確認）」としてください。
⑨は種別変更となった日を記載してください。

必ず住所を記入してください。

⑪については、以下のとおり該当の選択肢に○をしてください。
一般組合員から短期組合員への変更の場合：31
短期組合員から一般組合員への変更の場合：36

右の⑮～⑱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。	1海外特例要件該当	海外特例要件に該当した日	7.平成 9.令和　年　月　日	理由 1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他（　）
	2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	7.平成 9.令和　年　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。　※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

組合（保険者）番号	34130013

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	〒 163 － 8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
名称	公立学校共済組合東京支部
代表者等氏名	支部長
電話	03 （ 5320 ） 6826

記号番号（組合員証番号）									所属所コード	0	7	4	9	9	9	9	
公立東京	1	2	3	4	5	6	7	8	所属所名	都立新宿南口高等学校							
									電話番号	03 （ 5320 ） △△△△							

所属所記入欄