

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	

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 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日					
														(フリガナ)		5. 昭和					
														(氏)	(名)	7. 平成					
																9. 令和					
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()															

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

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。)

日本年金機構

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 9. 令和					(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) 都 道 府 県			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 _____

名 称 _____

氏 名 _____

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□

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 _____

記入例



記入場所にご注意ください！！

・上段…第3号被保険者を扶養する方（組合員）のお名前を記入してください。
 ※第3号被保険者のみ住所変更をする場合は、上段は**ア・イのみ**、下段は**①～⑦すべて**を記入してこの用紙だけを提出してください。

届出コード 同一市区町村
 2 1 1 2 同一市区町村

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。

※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 配偶者の氏名	※生年月日
		9 8 7 6 5 4 3 2 1 1	(フリガナ) コウリツ タロウ (氏) 公立 太郎	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和 4 5 1 2 1 2
変更後	郵便番号	9 3 0 8 5 0 1	住所	富山 都道府県
変更前	住所	富山 都道府県	富山 都道府県	富山市新総曲輪1-7
変更年月日	令和	0 5 0 1 2 4	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()

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居)

**組合員の基礎年金番号【10桁(左詰め)】を記入してください。
 年金手帳や基礎年金番号通知書を確認して、必ず記入してください。**

ご夫婦一緒に住所変更して、同居している場合は、チェックボックスに✓をして①・②・③のみ記入してください。

被保険者と配偶者が同一住所の場合は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。
 被保険者と配偶者は同居しています。

① 個人番号(または基礎年金番号)	② 生年月日	送 ③ (フリガナ) コウリツ ハナコ (氏) 公立 花子
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和 4 5 1 1 1 1	被保険者氏名
④ 郵便番号	⑤ 住所	⑥ 住所変更年月日
	※住所コード (フリガナ)	令和 9
変更後	⑦	送信
変更前		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()

**組合員の配偶者(被扶養者)の基礎年金番号【10桁(左詰め)】を記入してください。
 年金手帳や基礎年金番号通知書を確認して、必ず記入してください。**

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

所属所長の証明

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 名称 氏名 電話

共済組合が記入

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 富山市新総曲輪1-7
 氏名 公立 花子
 電話番号 076 - 432 - 7176