

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届

新規3号＋海外特例

令和 2 年 4 月 1 日提出



提出者情報	事業所所在地	〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	
	事業所名称	〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部	
	事業主氏名	〇〇 〇〇	(印)
	電話番号	()	
事業主等受付年月日		令和 年 月 日	
		日本年金機構	
		社会保険労務士記載欄	
		氏名等 (印)	

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎	② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別	① 男性 2. 女性
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	XXXXXX.XX.XX.XX.XX.XX				
⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒XXX-XXXX 東京 〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X					

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 2 年 4 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子		② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方		④ 個人番号	XXXXXX.XX.XX.XX.XX.XX		
	⑧ 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 02.04.01	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		⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 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 6. その他 ()
⑭ 備考	④ 海外住所: XXXXX XXXXXXXXXXXXX 国内協力者: 年金一郎 (父)						
⑮ 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○で囲み、記入してください。	③ 1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当	⑯ 海外特例要件に該当した日 9. 令和 02.04.01	⑰ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他 () 3. 特定活動			

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

②該当年月日と③海外特例要件該当年月日は同日であること。相違する場合は、それぞれ届出が必要です。

医療保険者記入欄	組合（保険者）番号		
	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。		
	届書記載の第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	〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	
	名称	〇〇〇〇 共済組合	
代表者等氏名	〇〇 〇〇	(印)	
電話	()		

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届

海外特例該当

令和 2 年 4 月 1 日提出



提出者情報	事業所所在地	〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	
	事業所名称	〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部	
	事業主氏名	〇〇 〇〇	(印)
	電話番号	()	
事業主等受付年月日		令和 年 月 日	
		日本年金機構	
		社会保険労務士記載欄	
		氏名等 (印)	

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎	② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別	① 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXXXX.XX.XX.XX.XX.XX				
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒XXX-XXXX 東京 都道府県 〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X				

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 2 年 4 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子		② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別(続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXXXX.XX.XX.XX.XX.XX					
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方		電話 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他			
	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 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		⑬ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()			
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 年 月 日	⑬ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他 () 3. 特定活動				
右の⑮～⑰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○で囲み、記入してください。		⑮ 1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当	⑯ 海外特例要件に該当した日 令和 02 04 01	⑰ 海外特例要件に非該当となった日 令和 年 月 日	⑱ 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日)		
		② 施行日「令和2年4月1日」以降の日付であること。					

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の加入者場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号		
	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。		
	届書記載の第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	〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	
	名称	〇〇〇〇 共済組合	
代表者等氏名	〇〇 〇〇	(印)	
電話	()		

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 2 年 6 月 1 日提出

海外特例非該当(帰国)

提出者情報	届書記入の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。		日本年金機構
	事業所所在地	〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	
	事業所名称	〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部	
	事業主氏名	〇〇 〇〇 (印)	
	電話番号	()	
	事業主等受付年月日	令和 年 月 日	
社会保険労務士記載欄			
氏名等			(印)

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎	② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別	① 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXX.XX.XX				
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒XXX-XXXX 東京都 〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X				

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 2 年 6 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 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 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別 (続柄) ① 夫 3. 夫(未届) ② 妻 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXX.XX.XX		⑥ 氏名 (フリガナ)	XXXX.XX.XX	
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外居住者は国内協力者住所を記入してください。なお、協力者が親族の場合は協力者氏名及び(続柄を①欄者に記入してください。)		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ()	
	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 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		⑬ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 年 月 日	⑭ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他 () 3. 特定活動			
右の⑮～⑰の欄は、海外へ転出した場合や海外から転入した場合、いずれか○で囲み、記入してください。		⑮ 1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当	⑯ 海外特例要件に該当した日	9. 令和 年 月 日	⑰ 海外特例要件に非該当となった日	⑱ 理由
		⑱ 理由	① 国内転入(令和 0 2 年 0 6 月 0 1 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。

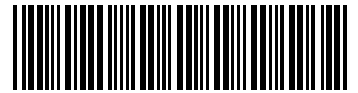
医療保険者記入欄	組合(保険者)番号					
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。					
	届書記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。					
	認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)					
	所在地	〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X				
	名称	〇〇〇〇 共済組合				
	代表者等氏名	〇〇 〇〇 (印)				
	電話	()				

帰国による海外特例要件非該当届は、改めて被扶養者であることの確認が必要です。

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 2 年 4 月 1 日提出

海外居住のまま
海外特例非該当⇒資格喪失

日本年金機構

提出者情報

事業所所在地	〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X		
事業所名称	〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部		
事業主氏名	〇〇 〇〇	(印)	
電話番号	()		
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日		

社会保険労務士記載欄

氏名等

(印)

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎	② 生年月日	⑤ 昭和 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別	① 男性 ② 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXXXXXXXXXXXXX				
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒XXX-XXXX 東京 〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X				

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 2 年 4 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 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 年 月 日 7. 平成 XXXX.XX.XX	③ 性別 (続柄)	① 夫 ② 妻 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	XXXXXXXXXXXXXXX			⑥ 外国籍	外国人通称名 (フリガナ)		
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 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。 ※海外居住者は国内協力者を記入してください。なお、協力者が親族の場合は協力者氏名及び(続柄を①備考欄に記入してください)			⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ()		
	⑨ 該当 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 02.04.01	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 収入減少 5. その他 ()		⑭ 備考 海外住所: XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX 国内協力者: 年金一郎(父)		
	⑪ 非該当(変更) 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 02.04.01	⑫ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 ⑬ その他(海外居住による喪失)				

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

①海外居住のまま海外特例要件に該当しない事由が発生した場合は、第3号被保険者ではなくなるため、非該当(変更)の欄に記入し、第3号被保険者の資格喪失手続きを行います。理由欄は(6その他)を選択し、理由を記入してください。

※理由「2.離婚、3.収入増加」は、日本国内に住所を有する方の被扶養配偶者非該当届時の理由となります。

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)

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。

所在地 〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

名称 〇〇〇〇 共済組合

代表者等氏名 〇〇 〇〇

電話 ()

(印)