

様式コード
4 3 0 0

国民年金

《非該当届 記入例》 第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

記入しないでください。

提出者情報	事業所所在地 〒 753 - 0000 山口市〇〇町1丁目1番1号	事業所名称 山口市立〇〇小学校	事業主氏名 校長 〇〇 〇〇	電話番号 083 (999) 9999	事業主等 属付年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	日本年金機構
	所属所が記入してください。					社会保険労務士記載欄
	氏名等					
	組合員について記入してください。					

A. 配偶者欄	氏名 (フリガナ) コウリツ タロウ 公立 太郎	生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 5 5 1 0 1 0	性別 1. 男性 2. 女性 1. 男性
	住所 〒 753 - 9999 山口 都道府県 山口市〇〇町1-1	基礎年金番号を記入してください。	
	住民票上の住所を記入してください。		

B. 第3号被保険者欄	氏名 (フリガナ) コウリツ ハナコ 公立 花子	届書の提出年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 5 6 0 3 2 6	性別(続柄) 1. 夫(未届) 2. 妻(未届)	
	住所 1. 同居 2. 別居 〒 753 - 9999 山口市〇〇町1-1	理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他	基礎年金番号を記入してください。		
	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	該当する理由に○をしてください。		
	理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他				
	15. 海外特例要件に該当した日 17. 海外特例要件に非該当となった日				
	右の⑮～⑳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。				

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	総合(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。
	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 〒 -	この欄は記入しないでください。
	名称	
	代表者等氏名	