記入例

国民年金　第３号被保険者関係届

≪該当届≫

令和　○ 年　○○ 月　△△ 日提出

日本年金機構

提出者情報

① 事業所所在地：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。
〒XXX －XXXX
東京都○○○○○○X－X－X

事業所名称：○○○○　株式会社

事業主氏名：○○　○○

電話番号：（　　）

事業主等受付年月日：令和　XX 年　XX月　XX日

① 事業主が記入してください。

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：（ﾌﾘｶﾞﾅ）ネンキン　タロウ
年　金　太　郎

② 生年月日：5. 昭和 7. 平成　X X 年 X X 月 X X 日

③ 性別：1 男性　2. 女性

④ 個人番号［基礎年金番号］：X X X X X X X X X X X X

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　○○○○○○○○X－X－X

② この届書の提出年月日、届出人の住所、氏名及び電話番号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

B. 第３号被保険者欄

① ② 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
（ﾌﾘｶﾞﾅ）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 7. 平成　X X 年 X X 月 X X 日

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］：X X X X X X X X X X X X

⑤ 外国籍：

⑥ 外国人通称名：（ﾌﾘｶﾞﾅ）

⑦ 住所：1. 同居・2. 別居
〒　XXX　－XXXX
東京○○○○○○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会を住所を記入してください。また、協会者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を配偶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
XXX（　XXXX　）　XXXX

該当

⑨ 第３号被保険者になった日：7. 平成 9. 令和　0 2 年 0 4 月 0 1 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：③

③ 氏名等の変更（訂正）の届出を行う場合に記入してください。

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　6. 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○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：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：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○○○○○○X－X－X

名称：○○○○　健康保険組合

代表者等氏名：○○　○○

電話：（　　）