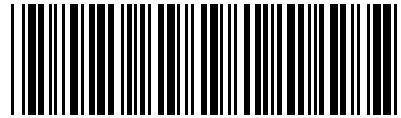


該当時 記入例

※この用紙は日本年金機構へ提出します

国民年金

第3号被保険者関係届



提出

提出者情報	事業所所在地	記入不要	日本年金機構
	事業所名称		
	事業主氏名		
	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

A. 本人の情報 を記載	① (フリガナ)	ケンボ	タロウ	② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別	① 男性 2. 女性			
	健保	太郎	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。												
	〒 519 - 1414 三重 都道府県 伊賀市御代99番地												

基礎年金番号を記入(マイナンバーの記入はしないでください)

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。

扶養家族の 情報を記載	① この届書記載のとおり届出します。	令和 4 年 2 月 1 日	② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)				
	日本年金機構理事長あて (フリガナ)	ケンボ ハナコ	④ 個人番号 [基礎年金番号]	2	3	4	5	6	7	8	9	9	9
	(氏名)	健保 花子	⑤ 外国籍	基礎年金番号を記入(マイナンバーの記入はしないでください)									
	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します	〒 519 - 1414	⑥ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他	090 (1111) 2222								
	① 同居 2. 別居	三重県伊賀市御代99番地	⑦ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職	4. 収入減少 5. その他	該当する理由に○							
	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. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()						
	⑪ 配偶者の 加入制度	③ 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	備考								
	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. 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を○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 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。	
	届出記載の第3号被保険者は、 認定年月日 令和 年	ことを確認する。 (※該当の場合は、記載の必要はありません)	
	所在地 〒 -	記入不要	
	名称		
	代表者等氏名		
	電話		