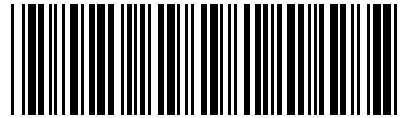


非該当時 記入例

※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	〒 -	日本年金機構
	事業所名称	記入不要	
	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 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ケンボ ハナコ (氏名) 健保 花子	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)
	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します	④ 個人番号 [基礎年金番号]	2 3 4 5 6 7 8 9 9 9	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)		
	〒 519 - 1414 三重県伊賀市御代99番地	⑤ 外国籍	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 電話番号 090 (1111) 2222			
	① 同居 2. 別居	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. 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 32. 国家公務員共済組合	36. 地方公務員等共済 37. 日本私立学校振興	⑭ 備考		
	⑫ 非該当 (変更)	⑬ 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑮ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他
	⑯ 海外特例 要件該当	⑰ 海外特例 要件非該当	9. 令和	年 月 日	⑱ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他 3. 特定活動
	⑲ 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	記入不要
	所在地 〒 -	
	名称	
	代表者 等氏名	
電話	()	