

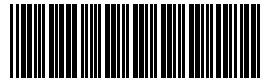
該当届

配偶者を被扶養者にすると、被扶養配偶者の届出事項に変更があったときの記入例です。

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

提出者情報	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。 〒100 - 0000 東京都千代田区霞が関1-2-2		事業主が記入してください。	日本年金機構
	事業所名称	健保サービス株式会社			
	事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一			
	電話番号	03 (1234) 5678			
事業主等 受付年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	社会保険労務士記載欄		氏名等	

A. (第2号被保険者欄)	氏名	(フリガナ) ネンキン タロウ 年金 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
	住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ) 〒012 - 3456 東京都 杉並区高井戸西●●●●	個人番号 (基礎年金番号)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0		

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。

この届書の提出年月日、届書人の住所、氏名及び電話番号を記入し、押印してください。(第3号被保険者本人が自署した場合は押印の必要はありません。)

B. 第3号被保険者欄	氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子		生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和 5 9 1 2 1 1	性別 (続柄)	届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	住所	同居 ☒ 別居 ☐ 〒012 - 3456 東京都杉並区高井戸西●●●● 同居の場合も住民票の住所を記入してください。	個人番号 (基礎年金番号)	0 1 2 3 4 8 7 6 5 4 3 2		外国籍	外国人通称名
	第3号被保険者になった日	7. 平成 9. 令和 3 0 0 3 1 2	理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職		備考	
	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		1. 死亡(成 年 月 日) 2. 婚姻 収入増加 6. その他			

第3号被保険者に該当する被保険者の配偶者が加入する制度の番号を記入してください(制度の番号については右側の表を参考にしてください)。

該当する理由に○をしてください。

健康保険証の

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 平成 〇〇年 〇〇月 × × 日 (「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	〒100 - 0000	
	名称	東京都千代田区霞ヶ関1-2-2 健保サービス株式会社	
	代表者等氏名	代表取締役社長 健保 良一	
電話	03 (1234) 5678		

氏名等の変更(訂正)の届出を行う場合に記入して下さい。

健康保険組合もしくは共済組合が事業主に代わって被扶養者の確認をする場合はこの欄に署名・押印をお願いします。