≪非該当届≫

第３号被保険者の収入が基準額以上に増加し扶養から外れたとき、離婚等により生計維持関係がなくな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　○○年　○○月　△△日提出

事業主が記入してください。

日本年金機構

提出者情報

事業所所在地	〒 100 － 0000 東京都千代田区霞が関１－２－２
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 ） 5
事業主等受付年月日	平成　○○年　○○月　○○日

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。

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 / 9. 令和　55年 10月 10日	③ 性別	1.男性　2.女性
④ 個人番号（基礎年金番号）	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0		
⑤ 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）トウキョウトスギナミクタカイドニシ●－●－●		
	〒 012 － 3456　東京（都道府県）　杉並区高井戸西●－●－●		

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。）

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

B. 第3号被保険者欄

① 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 / 9. 令和　59年 12月 11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）	0 1 2 3 4 8 7 6 5 4 3 2
		⑤ 外国籍	
		⑥ 外国人通称名	（ﾌﾘｶﾞﾅ）
⑦ 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。	⑧ 電話番号	1.自宅　2.携帯　3.勤務先　4.その他 090 （ 1111 ） 1111
該当	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　36.地方公務員等共済組合　30.厚生年金保険 32.国家公務員共済組合　37.日本私立学校振興・共済事業団	
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　30年 03月 12日	⑬ 理由	1.死亡（令和　年　月　日） 2.離婚　3.収入増加　6.その他（　）

非該当届の場合は、「2．離婚」「3．収入増加」「6．その他」のいずれかに○をつけてください。

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

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 / 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　〒　-

名　称

代表者等氏名　㊞

電話　（　）

健康保険組合等の記入は不要です。ただし、届出について、事業主から委任を受けている場合は記入をお願いします。