

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

提出者情報	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	日本年金機構
	事業所所在地 〒 460 - 8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号	
	事業所名称 名古屋市〇〇局	
	事業主氏名 名古屋市〇〇局長 名古屋 一郎	
電話番号 052 (972) 〇〇〇〇	社会保険労務士記載欄 氏名等	
事業主等 受付年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名 氏名 氏名 氏名	② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 0 5 0 5 0 5 性別 1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所 個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 46× - ×××× 愛知 都道府県 名古屋市千種区〇〇一丁目	④ 基礎年金番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

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 3 年 5 月 13 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) カサキ (氏名) 共済 花子	② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 0 7 0 7 0 7 性別 1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所 1. 同居 2. 別居 〒 46× - ×××× 愛知県名古屋市千種区〇〇一丁目	④ 基礎年金番号 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
	⑨ 第3号被保険者になった日 7. 平成 9. 令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇	⑤ 外国籍 外国人通称名 (フリガナ)
	⑩ 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 収入減少 5. その他 ( )	⑥ 電話番号 (フリガナ) 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 052 (〇〇〇) 〇〇〇〇
⑪ 非該当又は変更の場合 31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合	⑧ 備考 基本的には一般組合員の場合は36 短期組合員の場合は31 となります	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日 7. 平成 9. 令和 年 月 日	③ 外国人通称名 ⑦ 電話番号	
⑬ 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他( )	⑨ 備考	
⑭ 海外特例要件に該当した日 9. 令和	④ 備考	
⑮ 海外特例要件に非該当となった日 9. 令和	⑤ 備考	

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、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 認定年月日 令和 年 月 日 (「第3号被保険者になった日」と同じ)	
	所在地	〒 -
	名称	
	代表者等氏名	
電話	( )	

事務に使用しますので  
組合員等記号番号を必ずご記載ください!  
短期組合員の場合は「短期」とご記載ください。(送付先が変わります)

組合員等記号番号