

届書コード	処理区分	届書

国民年金第3号被保険者

資格取得・種別変更・種別確認（3号該当）
資格喪失・死亡届
氏名・生年月日・性別変更（訂正）届
被扶養配偶者非該当

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

③健康保険の被扶養者に関する届出をする方のうち、配偶者が届出事由に該当する場合にこの届書を提出してください。
ただし、20歳未満又は60歳以上の方は提出は不要です。また、配偶者が被用者年金制度（厚生年金・共済組合等）に加入し被扶養者でなくなつた場合についても提出は不要です。
④裏面を必ずお読みのうえで記入してください。

第3号被保険者等 の 配 偶 者 欄	①配偶者の氏名 (氏)フリガナ シンカワ 新川 (名)フリガナ マサシ まさし	①配偶者の生年月日 ★ 明.1 大.3 昭.5 平.7 3 9 0 8 2 2	②第3号該当 非該当 ★ 該当 非該当 (変更)	②変更内容 非該当（変更）の場合 ★ 1. 死亡 2. 氏名変更（訂正） 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	③配偶者住所 (フリガナ) トウキョウトチュウオウクシンカワ1-8-16 シンカワビル3カイ 東京都中央区新川1-8-16 新川ビル3階	(備考)
②配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号 1 2 3 4 7 8 9 1 0 1	②共済番号表示 ※ 1. 配偶者共済 番号表示 1 0 4 - 0 0 3 3	②郵便番号 1 0 4 - 0 0 3 3	②住所コード ※ (フリガナ)			

第3号被保険者等 の 配 偶 者 欄	②基礎年金番号又は手帳記号番号 5 4 3 2 9 8 7 6 5 4	②生年月日（訂正後） ★ 明.1 大.3 昭.5 平.7	②手帳記号番号	送信	④資格取得・種別変更・種別確認の理由 ★ア. 配偶者が被用者年金制度に加入 イ. 配偶者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険→共済組合 b. 共済組合→厚生年金保険 c. 共済組合→共済組合 ★ウ. 婚姻 エ. 本人の離職（2号喪失） オ. 本人の所得減少 カ. その他（ ）		②被扶養配偶者でなくなった理由 ★06. 死亡（平成 年 月 日死亡） 03. その他（ ）	
	③被保険者氏名 (フリガナ) シンカワ アユミ (氏) 新川 (名) あゆみ	③生年月日（訂正前） ★ 明.1 大.3 昭.5 平.7 4 4 0 4 2 6	③性別 ★ 男1 女2 男 女		④資格取得（種別変更・種別確認）年月日 2 6 1 2 2 4	④被扶養配偶者でなくなった日 年 月 日		
	②郵便番号 +	②被保険者住所（配偶者と別居の場合のみ記入） ※住所コード (フリガナ) 同居	②氏名変更（訂正）年月日 年 月 日		②外国人区分 ★ 0. 日本人 1. 米国人（強制） 2. 1以外の外国人	②被保険者通称名 (フリガナ)		③種別（注） ※ 1. 強制付番 指定
	訂正後取得年月日・種別 ※ 年 月 日 ※ 1. 第1号 第3号 2. 任意	要年金手帳送付 ※ 1. 宛名シール 作成	受給権確認表示 ※ 下記以外は省略 1. 65歳以上の扶養配偶者 が受給権を有しないと 確認された場合		納付書抑止表示 ※ 1. 納付書作成 しない			
(注) 30 第3号A（厚生年金保険・船員保険） 36 第3号G（地方公務員等共済組合） 31 第3号A（厚生年金保険・健康保険） 37 第3号J（日本私立学校振興・共済事業団） 32 第3号C（国家公務員共済組合）								

配偶者が基礎年金番号を持っていない場合のみ加入年金制度の組合（保険者）番号を記入してください。

③組合（保険者）番号

事業主等受付年月日	※ 年金事務所
	受付印
	被扶養者認定
	被扶養者認定年月日

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○届書記載の基礎年金番号又は年金制度の記号番号は、当該配偶者等のものに相違ないことを確認する。

平成 ○○年 ○月 ○日提出

〒100-0000

事業所所在地 東京都千代田区霞ヶ関1-1-1

（事業主等） 事業所名称 佐田商事株式会社

事業主氏名 代表取締役社長 健保 良男 印

電 話 03 （ 1234 局） 6789 番

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○第3号該当の届出の場合、記載の被保険者は、健康保険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 年 月 日

（資格取得（種別変更・種別確認）年月日と同じ場合は記載の必要はありません。）

平成 年 月 日提出

所 在 地 〒 -

（医療保険者） 名 称

代表者等氏名 印

電 話 （ 局） 番

この届書記載のとおり届出します。

日本年金機構理事長あて

平成 ○○年 ○月 ○日提出

住 所 〒 104-0033

東京都中央区新川1-8-16 新川ビル3階

（届出人） 氏 名 新川 あゆみ 印

電話番号 03 （ 3552 局） 1234 番