

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇 年 〇〇 月 △△ 日提出

<< 該当届 >>

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。

日本年金機構

【配偶者が20歳以上～60歳未満の場合はこの届出が必要です】

ノリタケG従業員のご記入箇所は下記A、B欄のみです。

A. 配偶者欄

→ ノリタケG従業員

B. 第3号被保険者欄

→ 従業員の配偶者

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	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	X X X X X X X X	性別	1 男性 2 女性	1 男性
	住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 XXX - XXXX 東京 都道府県 〇〇〇〇〇〇〇〇X - X - X						

この届書の提出年月日、届出人の住所、氏名及び電話番号を記入してください。

届出内容に応じて、該当・非該当（変更）のいずれか

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 年 〇〇 月 △△ 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) 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 ☒	生年月日	5 昭和 7 平成	X X X X X X X X	性別(続柄)	1 夫 2 妻 3 夫(未届) 4 妻(未届)	2 妻
	住所	〒 XXX - XXXX 東京 〇〇〇〇〇〇〇〇X - X - X ※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]	X X X X X X X X X X		外国籍	外国人通称名 (フリガナ)	
	該当	第3号被保険者になった日	7 平成 9 令和	0 2 0 4 0 1	理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()	備考	
	非該当 (変更)	第3号被保険者でなくなった日	7 平成 9 令和	年 月 日	理由	1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()	③ 氏名等の変更(訂正)の届出を行う場合に記入してください。	

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 令和 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	〒 東京都 〇〇〇〇〇〇〇〇X - X - X	
	名称	〇〇〇〇 健康保険組合	

代表者等氏名	〇〇 〇〇
電話	()