

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇年 〇〇月 〇〇日提出

《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。

① 事業主が記入してください。

事業主等
受付年月日 令和 XX年 XX月 XX日

日本年金機構

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 (フリガナ) ネンキン タロウ
② 生年月日 5 昭和 7 平成 XX年 XX月 XX日 ③ 性別 ①男性 2.女性
④ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXX-XXXX-XXXX-XXXX
⑤ 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 〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

届出内容に応じて、該当・非該当（変更）のいずれか

② 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。

B. 第3号被保険者欄

② この届書記載のとおり届出します。
令和 〇年 〇〇月 〇〇日
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

⑦ 住所 ①同居 ②別居
〒 XXX-XXXX 東京 〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X
⑧ 電話番号 1. 自宅 ②携帯 3. 勤務先 4. その他
XXX (XXXX) XXXX

⑨ 第3号被保険者になった日 7 平成 9 令和 〇 2 〇 4 〇 1
⑩ 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他
⑪ 配偶者の加入制度 31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団 30. 厚生年金保険・船員保険

⑫ 第3号被保険者でなくなった日 7 平成 9 令和
⑬ 理由 1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()

⑭ 備考 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。

⑮ 海外特例要件該当 ⑯ 海外特例要件に該当した日 9 令和
⑰ 海外特例要件に非該当となった日 9 令和
⑱ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他 ()

⑲ 理由 1. 国内転入 (令和 年 月 日) 2. その他 ()

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 〇〇日 (「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 〒 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 ()

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

《非該当届》

提出者情報	① 事業所所在地 〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X
	事業所名称 〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名 〇〇 〇〇
	電話番号 ()
事業主等 受付年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日

① 事業主が記入してください。	日本年金機構
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 (フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎	② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 XXXX.XX.XX 性別 ① 男性 2. 女性
	⑤ 住所 〒XXX-XXXX 東京都 〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X	④ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXX-XXXX-XXXX-XXXX

② 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)のいずれかを選択してください。

B. 第3号被保険者欄	② 氏名 令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ XXX XXXX 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 <input type="checkbox"/>	③ 生年月日 5. 昭和 7. 平成 XXXX.XX.XX 性別 ① 夫 3. 夫(未届) ② 妻 4. 妻(未届)
	⑦ 住所 ① 同居 ② 別居 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。	④ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXX-XXXX-XXXX-XXXX
	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 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()	⑤ 外国籍 ⑥ 外国人通称名 (フリガナ)
	⑪ 配偶者の加入制度 31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団	⑧ 電話番号 1. 自宅 ② 携帯 3. 勤務先 4. その他 XXX (XXXX) XXXX

③ 非該当届の場合は、「2.離婚」「3.収入増加」のいずれかに○をして下さい。

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	④ 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 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ)
	所在地 〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇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 ()	

④ 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。