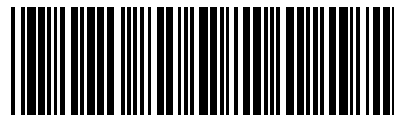


記入例

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 〒 870 - 8501 大分県大分市大手町3丁目1番1号	ここでいう「提出者(事業主)」は地共済のことです。所属所ごとに書き換えや、押印の必要はありません。
	事業所名称 地方職員共済組合大分県支部	社会保険労務士記載欄
	事業主氏名 支部長 佐藤 樹一郎	氏名等
電話番号 097(506)2334	事業主等 受付年月日 令和 年 月 日	

A欄には「職員本人」の情報を記入してください。※ 押印不要。※ 個人番号ではなく、基礎年金番号を記入。

A. (第2号被保険者)	① (フリガナ) キョウサイ タロウ	② 生年月日 ⑤ 昭和 平成 令和 5 0 0 1 0 1 性別 ③ ①男性 2.女性
	氏名 共済 太郎	④ 個人番号 [基礎年金番号] 9 4 0 0 1 2 3 4 5 6
⑤ 住所	〒 870 - 0000 大分県 都道府県 大分市〇〇町〇丁目〇番〇号	

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欄には「配偶者」の情報を記入してください。※ 押印不要。※ 個人番号ではなく、基礎年金番号を記入。

B. 第3号被保険者欄	氏名	令和3年4月1日	生年月日 ⑤ 昭和 平成 令和 5 0 0 2 0 2 性別 (続柄) ③ 1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)
	氏名 (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏名) 共済 花子	④ 個人番号 [基礎年金番号] 2 2 0 0 4 5 6 7 8 9	⑥ (フリガナ) 外国人通称名
	住所	⑦ ①同居 2.別居 ⑧ ①自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他	⑧ 電話番号 097(506)0000
	⑨ 第3号被保険者になった日 ⑦ 平成 令和 0 3 0 4 0 1	理由 ④ ① 配偶者の就職 ④ 収入減少 5. その他	④ 備考
	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 ⑩ ③ 6. 地方公務員等共済組合 30.厚生年金保険・船員保険 37.日本私立学校振興・共済事業団	⑫ 非該当(変更) ⑦ 平成 令和	理由 ⑬ 1.死亡(令和 年 月 日) 2.離婚 3.収入増加 6. その他()
	⑮ 海外特例要件該当 9. 令和	理由 ⑭ 1.留学 4. 海外婚姻 2.同行家族 5. その他() 3.特定活動	⑯ 海外特例要件非該当 9. 令和

この欄は全員「36. 地方公務員等共済組合」を選んでください。

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	32440117
	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」と同じ場合は、記載の必要はありません)
	所在地	〒 870 - 8501 大分県大分市大手町3丁目1番1号
	名称	地方職員共済組合大分県支部
代表者等氏名	支部長 佐藤 樹一郎	
電話	097 (506) 2334	

ここでいう「医療保険者」とは地共済のことです。所属所ごとに書き換えや、押印の必要はありません。

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届

新規3号+海外特例



令和 2 年 4 月 1 日提出

提出者情報

専業記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。

〒XXX-XXXX
東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部

〇〇 〇〇

令和 年 月 日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名

A. 配偶者欄 (届出時)

① 氏名 (フリガナ) ネンキン タロウ
年金 太郎

② 生年月日 令和 平成 XXXXXXX 性別 〇男性 2女性

③ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXXXXXXX

④ 住所 〒XXX-XXXX 東京 〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

届出内容に応じて、該当・非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

日 第3号被保険者欄

① 氏名 (フリガナ) ネンキン ハナコ
年金 花子

② 生年月日 令和 平成 XXXXXXX 性別 1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)

③ 個人番号 XXXXXXXXXX

④ 住所 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方

⑤ 第3号被保険者になった日 令和 平成 020401 理由 1.配偶者の就職 4.収入減少 2.結婚 5.その他 3.離婚 ()

⑥ 配属の加入制度 31.厚生年金保険・健康保険 32.国家公務員共済組合 33.地方公務員等共済組合 34.日本私立学校振興・共済事業団 35.厚生年金保険・船員保険

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

⑧ 海外へ転出した日 令和 平成 理由 1.留学 2.海外転出 3.特定活動 4.海外帰国 5.その他 ()

⑨ 海外から転入した日 令和 平成 理由 1.国内転入(令和 年 月 日)

備考 海外住所: XXXXX
XXXXXXXXXXXXX
国内協力者: 年金一郎(父)

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 ②届出年月日と③海外特例要件届出年月日は同日であること。相違する場合は、それぞれ届出が必要です。

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 年 月 日 (「⑤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X-X-X

名称 〇〇〇〇 共済組合

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
海外特例該当



令和 2 年 4 月 1 日提出

提出者情報	届書記載の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 〇〇〇〇 共済組合 〇〇支部 〇〇 〇〇 ()	日本年金機構
	社会保険労務士記載欄 氏 名 〇	
	事業主等 受付年月日 令和 年 月 日	

A. 記帳者欄 (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 令和 年 月 日 平成 XXXXXXXX 性別 <input checked="" type="radio"/> 男性 2. 女性 ④ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXXXXX
	③ 住所 〒XXX-XXXX 東京 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 2 年 4 月 1 日 日本年金機構領事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ 年金 花子	② 生年月日 令和 年 月 日 平成 XXXXXXXX 性別 <input checked="" type="radio"/> 夫 (未婚) 3. 妻 (未婚) ④ 個人番号 (基礎年金番号) XXXXXXXX
	① 住所 〒XXX-XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方	③ 国内協力者住所の記入 ※通知等の郵送物があるため、国内協力者として、親族もしくは第2号被保険者の事業所住所を必ず記入してください。
	② 該当 第3号被保険者になった日 平成 年 月 日 理由 1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 結婚 5. その他 3. 離婚 ()	③ 海外住所: XXXXX XXXXXXXXXXXX 国内協力者: 年金一郎(父)
	① 記録の加刷 31.厚生年金保険・健康保険 36.地方公務員等共済組合 39.厚生年金保険・船員保険 32.国家公務員共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団	
	② 非該当(変更) 第3号被保険者でなくなった日 平成 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 ()	

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の住所が記載17桁加入者の場合は、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 年 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X-X-X
	名称 〇〇〇〇 共済組合
	代表者等氏名 〇〇 〇〇
	電話 ()