



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 〒 -	各所属の情報を記入
	事業所名称	
	事業主氏名	
電話番号	社会保険労務士記載欄 氏名等	
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 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏名) 共済 花子	② 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)
	住所	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□ 〒 870 - 0000 大分市〇〇町〇丁目〇番〇号	④ 個人番号 [基礎年金番号] 2 2 0 0 4 5 6 7 8 9
	⑦ 住所	①同居 ②別居 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外居住者は国内協力者住所を記入してください。なお、協力者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を(備考)に記入してください。	⑧ 電話番号 ①自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他 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 1. 配偶者の就職 ④ 収入減少 5. その他 ( )	備考 ④ 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。
	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 ⑩ 36 地方公務員等共済組合 30. 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	
⑫ 非該当(変更) 第3号被保険者でなくなった日	⑦ 平成 令和 理由 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 海外へ転出した場合や海外から転入した場合にいずれかを○で囲み、記入してください。	⑮ 海外特例要件に該当した日 9. 令和 理由 1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他( ) 3. 特定活動		
⑰ 海外特例要件非該当 海外特例要件に非該当となった日	⑰ 海外特例要件に非該当となった日 9. 令和 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	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	〒 -
	名称	各所属の情報を記入
代表者等氏名		
電話		

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

提出者の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話番号

事業主等受付年月日 令和 年 月 日

各所属の情報を記入

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 年 月 日 ③ 性別  男性 2. 女性

④ 個人番号 (基礎年金番号)  XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX

⑥ 氏名 (漢字)  年金 太郎

⑦ 住所 〒  XXX - XXXX 東京 郵便番号  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 (フリガナ)  ネンキン ハナコ

② 生年月日 ⑤ 昭和 年 月 日 ③ 性別  妻 1. 夫 3. 夫(未届)

④ 個人番号  XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX XXX

⑥ 氏名 (漢字)  年金 花子

⑦ 住所 〒  XXX - XXXX 東京  〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方

⑧ 電話  1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他

⑨ 第3号被保険者になった日 ⑥ 平成 年 月 日 ⑦ 理由  配偶者の就職 4. 収入減少 5. その他

⑩ 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 33. 地方公務員等共済組合 34. 厚生年金保険・船員保険

⑪ 第3号被保険者でなくなった日 ⑧ 平成 年 月 日 ⑨ 理由 1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ( )

⑫ 右の⑨～⑪の欄は、海外へ転出した場合、海外から転入した場合、いずれかで囲み、記入してください。

⑬ 海外特例要件該当日 ⑭ 海外特例要件に該当した日 ⑮ 令和 年 月 日 ⑯ 理由  留学 4. 海外帰国 5. その他 ( )

⑰ 海外特例要件非該当日 ⑱ 海外特例要件に非該当となった日 ⑲ 令和 年 月 日 ⑳ 理由  国内転入 (令和 年 月 日)

備考 ①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。

④第3号被保険者の海外住所および続柄の記入、なお国内協力者住所が親族の場合は、氏名及び続柄も記入してください。

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該当年月日と③海外特例要件該当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 (「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 〒

名称

代表者等氏名

電話

各所属の情報を記入

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

専属記入の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。

専属所在地 〒

専属名称 各所属の情報を記入

専業主氏名

電話番号 ( )

専業主等受付年月日 令和 年 月 日

日本年金機構

社会保険労務士記載欄

氏名 専

A. 配偶者情報

① 氏名 (OXY) ネンキン タロウ 生年月日 令和 年 月 日 性別 男性 女性

年金 太郎

② 個人番号 XXXXXXXXXXXXXXXX

③ 住所 〒 XXX-XXXX 東京 00000000X-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号被保険者情報

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 日本年金機構理事長あて (OXY) ネンキン ハナコ 年金 花子

② 生年月日 令和 年 月 日 性別 1. 夫 2. 妻 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)

③ 個人番号 XXXXXXXXXXXXXXXX

④ 住所 〒 XXX-XXX 東京000000X-X-X 年金 一郎 様方

⑤ 該当 1. 同居 2. 別居 理由 1. 配偶者の就職 2. 離婚 3. 離職 4. 収入減少 5. その他

⑥ 非該当 (変更) 1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 4. その他

⑦ 海外特例 1. 海外特例要件に該当した日 2. 令和 年 月 日 理由 1. 海外特例 2. 特定活動 3. 海外特例要件に非該当となった日 4. 海外特例 5. その他

⑧ 備考 海外住所: XXXXX XXXXXXXXXXXX 国内協力者: 年金一郎 (父)

⑨ 施行日「令和2年4月1日」以降の日付であること。

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者の「専属記入」は加入者の場合は、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 (「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

名称 各所属の情報を記入

代表者等氏名

電話