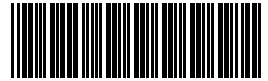


# 《該当届》

配偶者を被扶養者にするとき、被扶養配偶者の届出事項に変更があったときの記入例です。

様式コード			
4	3	0	0

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	事業所所在地	〒100-0000 東京都千代田区霞が関1-2-2		事業主が記入してください。	日本年金機構
	事業所名称	健保サービス株式会社			
	事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一	代表者印	社会保険労務士記載欄	
	電話番号	03 (1234) 5678	氏名等		
事業主等受付年月日	令和 ○○年 ○○月 ○○日				

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 55年10月10日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	012345678910				
⑤ 住所	〒012-3456 東京都 杉並区高井戸西 ●-●-●					

この届書の提出年月日、届書人の住所、氏名及び電話番号を記入し、押印してください。(第3号被保険者本人が自署した場合は押印の必要はありません。)

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 ○○年 ○○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		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 59年12月1日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 天(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	012348765432					
	⑤ 外国籍	外国人 (フリガナ)					
	⑦ 住所	同居 別居	〒012-3456 東京都杉並区高井戸西 ●-●-●	⑧ 電話番号	090(0000)0000		
⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 9. 令和 01年06月12日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職		備考		
⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 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			⑭ 備考			
⑮ 非該当(変更)	第3号被保険者に該当する被保険者の配偶者が加入する制度の番号を記入してください。			1. 死亡( )年 月 日 2. 収入増加 6. その他( )			

該当する理由に○をしてください。

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。		氏名等の変更(訂正)の届出を行う場合に記入して下さい。
	所在地	〒100-0000		
	名称	東京都千代田区霞ヶ関1-2-2 健保サービス株式会社		
	代表者等氏名	代表取締役社長 健保 良一	代表者印	健康保険組合もしくは共済組合が事業主に代わって被扶養者の確認をする場合はこの欄に署名・押印をお願いします。
	電話	03 (1234) 5678		