

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

【記入例：被扶養配偶者該当の場合】

提出者情報	事業所所在地	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。 〒760 - 8521 香川県高松市幸町1-1	
	事業所名称	文部科学省共済組合香川大学支部	
	事業主氏名	支部長 上田 夏生 (印)	
	電話番号	087 (832) 1099	
	事業主等 受付年月日	令和 年 月 日	

- …必ず記入してください。
■…⑩の理由で第3号被保険者に該当した場合に記入してください。
■…⑬の理由で第3号被保険者に該当しなくなった場合又は氏名・生年月日・性別を変更(訂正)する場合に記入してください。
■…該当する場合に記入してください。

社会保険労務士記載欄
氏名等 (印)

A. 配偶者欄・・・職員(第3号被保険者を扶養する方)に関する記入欄

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) カガワ タロウ 香川 太郎	② 生年月日	5. 昭和 4 1 0 3 0 3 7. 平成 4 1 0 3 0 3	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 9 9 9 2 3 2 3 2 3				
⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ) カガワケンタカマツシサイワイチョウ 〒760 - 0016 香川 都道府県 高松市幸町3-3-3 年金手帳や基礎年金番号通知書等を確認の上、 基礎年金番号を記入(左詰め)してください。					

B. 第3号被保険者欄・・・職員に扶養される配偶者(被扶養配偶者)に関する記入欄

B. 第3号被保険者	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 元 年 10 月 3 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) カガワ ハナコ (氏名) 香川 花子 ※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□		② 生年月日	5. 昭和 4 3 0 4 0 4 7. 平成 4 3 0 4 0 4	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)	
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 9 9 9 2 4 5 4 2 6					⑤ 外国籍	⑥ 外国人 通称名
	⑦ 住所	同居 別居	〒760 - 0016 香川県高松市幸町3-3-3 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 087 (811) 0000		
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 0 1 1 0 0 1 9. 令和	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 5. その他 2. 婚姻 3. 離婚 ()				
	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		⑬ 備考				
	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(平成 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	3 1 3 7 0 1 2 5	
	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	〒760 - 8521 香川県高松市幸町1-1	
	名称	文部科学省共済組合香川大学支部	
	代表者 等氏名	支部長 上田 夏生 (印)	
電話	087 (832) 1099		

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

【記入例：被扶養配偶者非該当の場合】

提出者情報	事業所所在地	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。 〒760 - 8521 香川県高松市幸町1-1	
	事業所名称	文部科学省共済組合香川大学支部	
	事業主氏名	支部長 上田 夏生 (印)	
	電話番号	087 (832) 1099	
	事業主等 受付年月日	令和 年 月 日	

- …必ず記入してください。
■…⑩の理由で第3号被保険者に該当した場合に記入してください。
■…⑬の理由で第3号被保険者に該当しなくなった場合又は氏名・生年月日・性別を変更(訂正)する場合に記入してください。
■…該当する場合に記入してください。

社会保険労務士記載欄
氏名等 (印)

A. 配偶者欄・・・職員(第3号被保険者を扶養する方)に関する記入欄

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ) カガワ タロウ	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 ③ 性別	1. 男性 2. 女性
		香川 太郎	7. 平成 4 1 0 3 0 3		
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 9 9 9 2 3 2 3 2 3			
⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ) カガワケンタカマツサイワイチョウ 〒760 - 0016 香川 都道府県 高松市幸町3-3-3				

年金手帳や基礎年金番号通知書等を確認の上、
基礎年金番号を記入(左詰め)してください。

B. 第3号被保険者欄・・・職員に扶養される配偶者(被扶養配偶者)に関する記入欄

B. 第3号被保険者	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 元 年 10 月 3 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) カガワ ハナコ (氏名) 香川 花子 ※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□		② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 ③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
				7. 平成 4 3 0 4 0 4		
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 9 9 9 2 4 5 4 2 6				
	⑦ 住所	同居 別居	〒760 - 0016 香川県高松市幸町3-3-3 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。	⑧ 電話 番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 087 (811) 0000	
	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 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離婚 ()		
	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		
	⑫ 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	⑬ 理由	1. 死亡(平成 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	3 1 3 7 0 1 2 5	
	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	〒760 - 8521 香川県高松市幸町1-1	
	名称	文部科学省共済組合香川大学支部	
	代表者 等氏名	支部長 上田 夏生 (印)	
電話	087 (832) 1099		