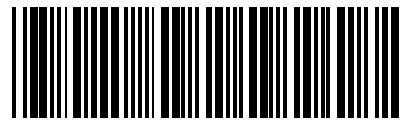


様式コード
4 3 0 0

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	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。
	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

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)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]					
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 - 都道府県				

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) (氏名)			② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	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]								
		⑤ 外国籍	⑥ 外国人通称名 (フリガナ)			⑦ 住所				
		1. 同居 2. 別居			⑧ 電話番号			1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ()		
	⑨ 該当 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. 離職 ()			⑭ 備考		
	⑪ 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(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()					
	右の⑮~⑰の欄は、 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 1. 海外特例 要件該当	⑯ 海外特例要件に 該当した日	9. 令和	年 月 日	⑰ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他() 3. 特定活動		
			⑱ 2. 海外特例 要件非該当	⑲ 海外特例要件に 非該当となった日	9. 令和	年 月 日	⑳ 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。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	06273643
	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	〒 530 - 0001 大阪府大阪市北区梅田1-3-1-900 大阪駅前第1ビル9階
	名称	徳洲会健康保険組合
	代表者等氏名	理事長 福田 貢
電話	06 (6345) 6050	