

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

# 第3号被保険者関係届



## <記入見本（扶養に入れる場合）>

A欄は 従業員本人、B欄は 扶養に入れる配偶者（夫／妻）の情報を記入して下さい

扶養に入れる配偶者の年金手帳（基礎年金番号や氏名が印字されたページ）のコピーを添付して下さい

※ ねんきん定期便などでも 代用可能

各項目の詳しい説明は裏面（2ページ目）に記載されています

日本年金機構	
氏名コード	
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	年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所	※ 住民票の住所を記入すること ※ (海外居住の場合は国名を記入)				

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 ※ 配偶者の氏名を記入すること ※ (配偶者本人記入の場合、捺印省略可) ※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 7. 平成	年 月 日	③ 性別(続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)	
	⑦ 住所	同居 別居	※ 住民票の住所を記入すること ※ (海外居住の場合は国名を記入)		④ 個人番号 [基礎年金番号]	※ 基礎年金番号を記入すること ※			
	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. 離職 ( )		⑧ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ( )	
	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険		⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑭ 備考		

健康保険証の発行元に確認を受けてください

### ⑨⑩欄について

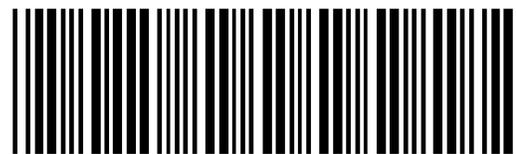
- 従業員がムラタに入社：⑨入社日 ⑩1にマル
- 結婚：⑨婚姻日 ⑩2にマル
- 配偶者が退職：⑨退職日の翌日 ⑩3にマル
- 失業給付の受給終了：⑨受給終了日の翌日 ⑩5にマル、受給終了と記入
- 収入が減った（年収130万円未満）：⑨雇用契約が変わった日 ⑩4にマル
- 既に結婚している配偶者が20歳になった：⑨誕生日の前日 ⑩5にマル、20歳到達と記入

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る	
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は認定年月日 令和 年 月	
	所在地 〒 -	
	名称	
代表者等氏名		
電話	( )	

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

# 第3号被保険者関係届



## <記入見本（扶養から外す場合）>

A欄は 従業員本人、B欄は 扶養から外す配偶者（夫／妻）の情報を記入して下さい

扶養から外す配偶者の年金手帳（基礎年金番号や氏名が印字されたページ）のコピーを添付して下さい

※ ねんきん定期便などでも 代用可能

各項目の詳しい説明は 裏面（2ページ目）に記載されています

日本年金機構	
氏名コード	
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	年	月	日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	⑤ 住所	※ 住民票の住所を記入すること ※ (海外居住の場合は国名を記入)						

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 ※ 配偶者の氏名を記入すること ※ (配偶者本人記入の場合、捺印省略可) ※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 住所	同居 ・ 別居	※ 住民票の住所を記入すること ※ (海外居住の場合は国名を記入)		④ 個人番号 [基礎年金番号]	※ 基礎年金番号を記入すること ※				
	⑨ 該当	第3号被保険者になった日	7. 平成	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)	配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険		⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成	年	月	日	

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書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る		
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は認定年月日 令和 年 月		
	所在地 〒 -		
	名称		
代表者等氏名			
電話	( )		

### ⑫⑬欄について

- 収入が増えた(年収130万円以上) : ⑫雇用契約が変わった日 ⑬3にマル
- 失業給付の受給開始 : ⑫受給開始日 ⑬3にマル
- 死亡 : ⑫死亡日の翌日 ⑬1にマル
- 離婚 : ⑫離婚日 ⑬2にマル