



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 〒 -	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> 健康保険の扶養となる20歳以上60歳未満の配偶者が該当します <small>※色つき部分は、必ず記入していただく欄です。 ※配偶者の年金手帳の添付は必要はありません。</small> </div>
	事業所名称	
	事業主氏名	社会保険労務士記載欄 氏名等
電話番号	()	
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日	

従業員について記入	① (フリガナ) フルカワ タロウ	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
	氏名 古河 太郎	5 5 1 0 1 0				
	④ 個人番号 [基礎年金番号]	1 3 5 7 9 0 2 4 6 8				
⑤ 住所	〒 120 - 0022 東京都 杉並区高井戸2-3-4					

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。

配偶者について記入	① この届書記載のとおり届出します。 令和 4 年 1 月 11 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) フルカワ ハナコ (氏名) 古河 花子	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別	1. 夫 2. 妻 3. 未届 4. 未届
	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input checked="" type="checkbox"/>	④ 個人番号 [基礎年金番号]	0 2 4 6 8 1 3 5 7 9			
	⑦ 住所	〒 120 - 0022 東京都杉並区高井戸2-3-4		⑧ 電話番号	03 (4321) 5678	
	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 ()	
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		⑬ 理由		⑭ 備考	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	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	1. 海外特例要件に該当した日		9. 令和	年 月 日	⑯ 理由	
⑰ 海外特例要件非該当	2. 海外特例要件に非該当となった日		9. 令和	年 月 日	⑰ 理由	

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

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	② 逝去した配偶者の届出をする時 届出人氏名 を記入
	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 認定年月日 令和 年 月 日	
	所在地 〒 -	
	名称	
代表者等氏名		
電話 ()		

◎年金手帳への記載はご自身でお願いします◎
届出の結果通知は後日、年金事務所より『国民年金第3号被保険者資格該当通知書』がご自宅へ送付されます。手帳交付の場合もご自宅へ送付されます。資格取得年月日等の手帳記載は備忘録としてご自身でお願いします。

◎国民年金第3号の届出が遅れ2年以上前まで遡る場合◎
・国民年金第3号被保険者特例措置該当期間登録(取消)届書
・遅延理由書
※国民年金第3号被保険者関係届と合わせて提出してください。

◎FM-Net(WEB)での国民年金第3号申請は不要です◎