

短期組合員
被扶養者用

国民年金 第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

届出記入の基礎年金番号(個人番号) **〒 123 - 4567**
〇〇市▼▼町99-99

事業所所在地

事業所名称 **〇〇◆◆部長**

事業主氏名

電話番号 **099 (111) 2222**

事業主等受付年月日 令和 年 月 日

社会保険労務士記載欄
氏名等

日本年金機構

短期組合員となったとき→適用事業所を記入
短期組合員の適用事業所
 例 市町村費採用の非常勤職員→各市町村教育委員会
 県費採用の県立学校勤務非常勤職員→各県立学校
 県費採用の臨時の任用職員(各県立学校勤務)→県教育庁教職員課
 県費採用の臨時の任用職員(小・中学校勤務)→各教育事務所
 県費採用の行政機関勤務非常勤職員→各所属

A. (第2号被保険者)

① 氏名 (フリガナ) **キョウサイ タロウ**
共済 太郎

② 生年月日 5. 昭和 平成 9. 令和 **0 2 0 8 1 7** 性別 **1** 男性 2. 女性

④ 基礎年金番号(個人番号) **1 2 3 4 5 6 7 8 9 0**

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) **カゴシマケン〇〇シム△△チヨウ56-78**
〒 345 - 6789 都道府県 **〇〇市△△町56-78**

第3号被保険者からみた配偶者となる、組合員本人について記入する。

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 〇 年 〇 月 〇 日
日本年金機構理事長あて (フリガナ) **キョウサイ ハナコ**
共済 花子

被扶養者が自署した場合は押印不要

④ 基礎年金番号(個人番号) **0 9 8 7 6 5 4 3 2 1**

⑤ 外国籍

⑥ 外国人通称名 (フリガナ)

⑦ 住所 **1. 同居** **鹿児島県〇〇市△△町56-78**
2. 別居

住民票の住所を記載する

⑧ 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 **099(123)4567**

⑨ 第3号被保険者になった日 7. 平成 9. 令和 **0 4 1 2 0 1** 理由 **1** 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()

⑩ 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

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 理由 1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()

⑫ 短期組合員 → 31. 厚生年金保険・健康保険を○で囲む。
※短期組合員は、日本年金機構の厚生年金加入のため

⑬ 海外特例要件該当 1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日) 4. 海外婚姻 5. その他() 2. 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 **34460014**

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 **〒 890 - 8577**
鹿児島市鴨池新町10番1号

名称

代表者等氏名 **公立学校共済組合鹿児島支部長**

電話 **099 (286) 5220**

共済組合員証番号 **〇〇〇〇〇〇** 所属所名 **〇〇市立△△小学校**
電話番号 (**〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇**)

組合員本人について記載する。(電話番号は所属所のものを記入)

記入不要