

届書コード	処理区分	届書

国民年金第3号被保険者

資格取得・種別変更・種別確認(3号該当)  
 資格喪失・死亡届  
 氏名・生年月日・性別変更(訂正)  
 被扶養配偶者非該当

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	5281 担当者

組合員(職員)の  
 情報を記入してください

第3号被保険者の配偶者欄	⑦ 配偶者(組合員)の氏名 (フリガナ) キョウサイ タロウ (氏) 共済 太郎	⑧ 配偶者(組合員)の生年月日 ★明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 6 1 0 1 2 1	⑨ 第3号該当・非該当 ★ 該 当 非該当(変更)	⑩ 変更内容・非該当(変更)の場合 ★ 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	職員番号 1 2 3 4 5 6
	⑪ 配偶者(組合員)の基礎年金番号又は手帳記号番号 9 4 2 0 0 1 2 3 4 5	⑫ 共済番号表示 ※ 1. 配偶者共済番号表示 6 5 8 8 5 7 0	⑬ 郵便番号 6 5 8 8 5 7 0	⑭ 配偶者(組合員)の住所 ※住所コード (フリガナ) コウベン ヒガシナタク スミヨシヒガシマチ 神戸市東灘区住吉東町5丁目2番1号	備考

組合員の配偶者の  
 情報を記入してください

第3号被保険者欄	① 基礎年金番号又は手帳記号番号 4 2 5 3 7 8 9 1 2 3	② 生年月日(訂正後) ★明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	③ 手帳記号番号	④ 資格取得・種別変更・種別確認の理由 ★ア. 配偶者が被用者年金制度等へ加入 イ. 配偶者の所属する年金制度等の変更 a. 厚生年金保険→共済組合 b. 共済組合→厚生年金保険 c. 共済組合→共済組合 ウ. 婚姻 エ. 本人の離職(2号喪失) オ. 本人の所得減少 カ. その他	⑤ 第3号被保険者でなくなった理由 ★ 06. 死亡(令和 年 月 日死亡) 03. その他( )
	⑥ 氏名 (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏) 共済 花子	⑦ 生年月日(訂正前) ★明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 6 2 0 8 0 1	⑧ 性別 ★男 1 女 2	⑨ 資格取得(種別変更・種別確認)年月日 0 1 0 9 0 1	⑩ 該当する理由に○をつけてください。
⑪ 郵便番号	⑫ 住所(配偶者(組合員)と別居の場合のみ記入) ※住所コード (フリガナ)	⑬ 氏名変更(訂正)年月日	⑭ 区分	⑮ 通称名	⑯ 種別(注) 3 6 ※ 1. 強制付番指定 ※ 1. 年金手帳再交付
⑰ 訂正後取得年月日・種別	⑱ 要年金手帳送付	⑲ 受給権確認表示	⑳ 納付書抑止表示	送信	

基礎年金番号以外に年金手帳の番号があれば記入してください。

該当する理由に○をつけてください。

共済組合の扶養認定日を記入してください。  
 ※扶養認定日より前の日を記入した場合は別途資料が必要となる場合があります。

組合員の配偶者の  
 年金手帳(または基礎年金番号通知書)のコピーを添付してください。  
 ※基礎年金番号が記載されているページ

所属が  
 水道局・交通局・外郭団体等(独立行政法人含む)・・・所属長  
 その他の所属・・・行政政局総務事務センター長  
 (学校の場合は学校長)

み加入年金制度の組合(保険者)番号を記入

30	第3号A(厚生年金保険・船員保険)	3
31	第3号A(厚生年金保険・健康保険)	3
32	第3号C(国家公務員共済組合)	3

◇年金手帳(または基礎年金番号通知書)を紛失されている場合は、「年金手帳再交付」に○をつけるとともに、「年金手帳再交付申請書」をあわせて提出してください。

◇年金手帳(または基礎年金番号通知書)の氏名が旧姓のままになっている場合は、「第3号被保険者氏名・生年月日・性別変更(訂正)届」をあわせて提出してください。

保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

載の基礎年金番号又は年金制度の記号番号は当該配偶者(組合員)の相違ないことを確認する。

令和元年9月3日提出  
 所属長の証明をお願いします。(私印)

〒 650 - 8570  
 神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市〇〇〇〇局〇〇部〇〇課  
 〇〇課長 〇〇 〇〇

(事業)所在地  
 事業所名称  
 事業主氏名  
 電話

078 (331局) 8181 番

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○届書記載の被保険者は、健康保険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  
 (資格取得(種別変更・種別確認)年月日と同じ場合は記載の必要はありません。)

〒 650 - 0034  
 神戸市中央区京町72番地 新クレセントビル9階

(医療)所在地  
 名称  
 代表者等氏名  
 電話

078 (322局) 5108 番

「届出人」欄には、必ず組合員の配偶者の氏名等を記入してください。

令和元年9月2日提出  
 組合員の配偶者本人による署名の場合は押印不要です。

〒 650 - 8570  
 神戸市東灘区住吉東町5丁目2番1号

(住所)届出人氏名  
 氏名  
 電話

共済 花子  
 078 (841局) 4131 番