

国民年金第3号被保険者該当申立書

※下記「国民年金第3号被保険者扶養事実証明書」に事業主等の証明がある場合は、この申立書に記入する必要はありません。

① 第3号被保険者 (申立者)	氏名		生年月日	(昭和・平成)	年	月	日
	住所						
	基礎年金番号	—	職業		収入		万円
② 配偶者	氏名		生年月日	(昭和・平成)	年	月	日
	基礎年金番号	—	組合員証の記号番号		—		
③ 被扶養者となった理由 (該当する箇所を○で 囲ってください)	1 婚姻 (年 月 日)						
	2 退職 (年 月 日)						
	3 雇用保険・出産手当受給終了 受給期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 日 額 (円) ※ 雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。						
	4 配偶者の被用者年金加入						
	5 収入の減少						
	6 その他 ()						
④ 第3号該当年月日において扶養認定されていない(扶養認定が確認できない)理由 ※第3号該当年月日が扶養認定日と異なる場合のみ記入してください。	ア 申立者が健康保険の任意継続被保険者						
	イ 配偶者が国民健康保険組合の被保険者						
	ウ 配偶者が厚生年金第4種被保険者又は船員保険任意継続被保険者						
	エ その他 ()						
	(注) この④に該当される方は、次の生計維持が確認できる書類を添付してください。 (1) 申立者の収入が明らかとなる書類(非課税[課税]証明書, 給与明細書等) (2) 申立者と配偶者の身分関係が明らかとなる書類(住民票の写し, 戸籍抄本等)						

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

年金事務所長 様

申立者 氏名

(第3号被保険者)

印

押印は本人が署名(自署)する場合は必要ありません。

国民年金第3号被保険者扶養事実証明書

第3号被保険者	氏名	共 濟 花 子	生年月日	(昭和・平成) 37年 6月 12日
	基礎年金番号	4253 - 789123	第3号該当年月日	平成 5年 4月 1日
配偶者	氏名	共 濟 太 郎	生年月日	(昭和・平成) 36年 11月 21日
	基礎年金番号	9420 - 012345	組合員証の記号番号	1 - 123456
証明者 事業主 ・事業主以外 () ※事業主以外の 場合は役職名等 を記入してくだ さい。	証明書記載の第3号被保険者は、第3号該当年月日において当該配偶者に生計維持されていることを証明します。 令和 元 年 8 月 5 日			
	神戸市〇〇〇〇局〇〇部〇〇課長 〇〇 〇〇			所属長の証明をお願いします。 (私印)