


[国民年金第3号被保険者に該当する場合] (基礎年金番号を記入する場合)

記載例 ([認定用]被扶養者申告書)と併せて提出)

様式コード 4 3 0 0	国民年金 第3号被保険者関係届	
令和 年 月 日 提出		
提出者情報	組合員及び被扶養配偶者(第3号被保険者)ともに 基礎年金番号を記入する場合は、確認資料の添付は不要です。	
事業所名 事業主名 電話番号 事業主等 受付年月日	組合員証番号 0 1 2 3 4 5 6 7	
A. 第2号被保険者欄 (配偶者欄)	① 氏名 (フリガナ) キョウジ タロウ ② 生年月日 5.昭和 0 1 0 2 4 性 男性 2.女性 ④ 基礎年金番号 9 4 0 1 1 2 3 4 5 6 ⑤ 住所 〒 000 - 0000 埼玉県さいたま市緑区青葉1-2-3	
B. 第3号被保険者欄	① 氏名 (フリガナ) キョウジ ハナコ ② 生年月日 5.昭和 0 1 0 6 1 6 性 夫(未届) 妻(未届) ④ 基礎年金番号 9 3 0 1 9 8 7 6 5 4 ⑦ 住所 1.同居 2.別居 埼玉県さいたま市緑区青葉1-2-3 ⑨ 第3号被保険者になった日 7.平成 0 2 0 4 0 1 理由 1.配偶者就職 2.婚姻 3.離職 ⑩ 配偶者の加入制度 31.厚生年金保険・健康保険 32.国家公務員共済組合 30.厚生年金保険 ⑫ 理由 1.死亡 2.離婚 ⑮ 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他 ⑯ 理由 1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他	
資格取得年月日	組合(被保険者)番号 3 1 1 1 0 2 8 認定年月日 令和 年 月 日	
療養保険者記入欄	所在地 〒 330 - 9792 さいたま市中央区新都心 3-1 名称 日本郵政共済組合 代表者等氏名 共済センター長 電話 0120(97)8484	

「提出者情報」欄は何も記入しないでください。

組合員及び被扶養配偶者(第3号被保険者)ともに
基礎年金番号を記入する場合は、確認資料の添付は不要です。

忘れずに、必ずご記入ください。

組合員：
 ①氏名、②生年月日、
 ③性別、④基礎年金番号(個人番号)、⑤住所を記入する欄です。

基礎年金番号を記入する場合は左詰10桁で記入してください。

被扶養配偶者：
 ①届出日及び氏名、②生年月日、③性別(続柄)、④基礎年金番号(個人番号)、⑦住所、⑧電話番号、⑨第3号被保険者になった日、⑩理由を記入する欄です。
 * 婚姻等で氏名変更したときは①氏名欄には新姓を記入し、備考欄に旧姓と変更年月日を記入してください。
 例) ①氏名欄 共済 花子
 [備考欄] 変更前氏名 共済 花子
 変更年月日 R2.4.1

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。

「該当」に○をしてください。

住民票上で、続柄が「妻(未届)」もしくは「夫(未届)」と記載されている場合は、必ず、未届に○をしてください。

海外特例に該当しない(日本国内に住民票がある)場合は、記入不要です。

資格取得年月日
 被扶養配偶者が、第3号被保険者の資格を取得した日を記入してください。
 例)
 ・組合員の採用の場合 → 採用日
 ・婚姻の場合 → 婚姻日
 ・離職の場合 → 離職日の翌日
 ・失業給付支給が終了した場合 → 支給終了日の翌日

日本郵政共済組合を経由して届出を行う場合、組合員(第2号被保険者)が代理人となって提出することになりますので、委任状が必要となりますが、**✓があることにより委任状を提出したことになります。**

[国民年金第3号被保険者に該当する場合] (個人番号を記入する場合)

記載例 ([認定用]被扶養者申告書)と併せて提出)

様式コード
4 3 0 0

国民年金 第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

「提出者情報」欄は何も記入しないでください。

提出者情報

事業主名 氏名
電話番号
事業主等受付年月日

組合員証番号
0 1 2 3 4 5 6 7

組合員(第2号被保険者)及び被扶養配偶者(第3号被保険者)の個人番号を記入する場合は、必ずそれぞれの個人番号が確認できる資料(マイナンバーカード裏面のコピー、又は通知カード(※)のコピー)を添付してください! ※通知カードは、氏名、住所等の変更がない場合に限る。

忘れずに、必ずご記入ください。

組合員:
①氏名、②生年月日、③性別、④基礎年金番号(個人番号)、⑤住所を記入する欄です。

A. 第2号被保険者欄 (配偶者欄)

① 氏名 (フリガナ) キョウサイ タロウ
氏名 共済 太郎
② 生年月日 5.昭和 0 1 0 2 4 年 日 性 男性 2.女性
④ 基礎年金番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
⑤ 住所 個人番号を記入した場合は、住所欄は不要です。

個人番号を記入する場合は左詰12桁で記入してください。

被扶養配偶者:
①届出日及び氏名、②生年月日、③性別(続柄)、④基礎年金番号(個人番号)、⑦住所、⑧電話番号、⑨第3号被保険者になった日、⑩理由を記入する欄です。
*婚姻等で氏名変更したときは①氏名欄には新姓を記入し、備考欄に旧姓と変更年月日を記入してください。
例) ①氏名欄 共済 花子
[備考欄] 変更前氏名 郵政 花子 変更年月日 R2.4.1

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 この届書記載のとおり届出します。令和 2年 4月 10日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ハナコ 氏名 共済 花子
② 生年月日 5.昭和 0 1 0 6 1 6 年 日 性 夫 3.夫(未届) 妻 4.妻(未届)
④ 基礎年金番号 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
⑦ 住所 1.同居 2.別居 埼玉県さいたま市緑区青葉 1-3
⑨ 第3号被保険者になった日 7.平成 0 2 0 4 0 1 年 月 日 理由 1.配偶者就職 2.婚姻 3.離職
⑩ 配偶者の加入制度 31.厚生年金保険・健康保険 32.国家公務員共済組合 理由 1.死亡 2.離婚
⑫ 理由 1.留学 2.同行家族 3.特定活動 4.海外婚姻 5.その他
⑬ 理由 1.国内転入(令和 年 月 日) 2.その他

「該当」に○をしてください。

住民票上で、続柄が「妻(未届)」もしくは「夫(未届)」と記載されている場合は、必ず、未届に○をしてください。

海外特例に該当しない(日本国内に住民票がある)場合は、記入不要です。

資格取得年月日
被扶養配偶者が、第3号被保険者の資格を取得した日を記入してください。
例) 組合員の採用の場合 →採用日
婚姻の場合 →婚姻日
離職の場合 →離職日の翌日
失業給付支給が終了した場合 →支給終了日の翌日

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

療養保険者記入欄

組合(保険者)番号 3 1 1 1 0 2 8
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ら提出します。
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 〒 330 - 9792 さいたま市中央区新都心 3-1
名称 日本郵政共済組合
代表者等氏名 共済センター長
電話 0120(97)8484

日本郵政共済組合を経由して届出を行う場合、組合員(第2号被保険者)が代理人となって提出することになりますので、委任状が必要となりますが、**✓があることにより委任状を提出したことになります。**