

国民年金 第3号被保険者関係届

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	届書記入の個人番号（基礎年金番号）に誤りがないことを確認しました。		
	事業所所在地	〒 -	
	事業所名称		
	事業主氏名		
	連絡先	TEL - -	

社会保険労務士の提出代行者記入欄
TEL - -

配偶者欄 (第2号被保険者)	氏名（フリガナ）	性別	生年月日			個人番号（基礎年金番号）						
		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成	年	月	日						
	住所（郵便番号および都道府県からご記入ください）											
	〒 - TEL - -											

日本年金機構理事長宛

第3号被保険者欄	この届出記載のとおり届出します。											
	氏名（フリガナ）				通称名（フリガナ）				生年月日			
									☐ 昭和 ☐ 令和 ☐ 平成	年	月	日
	続柄		被扶養者の住所（別居の場合のみご記入ください）									
	☐ 夫 ☐ 夫（未届） ☐ 妻 ☐ 妻（未届）		〒 - TEL - -									
	第3号被保険者になった日			第3号被保険者でなくなった日			理由			個人番号（基礎年金番号）		
令和 年 月 日			令和 年 月 日									

健康保険証等の発行元に確認を受けてください。

医療保険者記入欄	組合（保険者）番号	0 6 1 4 0 3 3 9										
	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。											
	○届書記載の第3号被保険者は、健康保険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 ☐ 削除		年月日		令和 年 月 日							
	所在地	〒221-0057 神奈川県横浜市神奈川区青木町8-1										
	名称	神 奈 川 運 輸 業 健 康 保 険 組 合										
代表者等氏名	理 事 長 高 橋 浩 治											
連絡先	0 4 5 - 4 4 1 - 3 2 7 8											

日本年金機構