

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	事業所所在地	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。									
	事業所名称										
	事業主氏名										
	連絡先										

社会保険労務士の提出代行者記入欄
TEL - -

(第2号被保険者) 配偶者欄	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													
	住民票住所（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 平成						
	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 年月日 令和 年 月 日																		
	☐ 削除																		
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