

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇 年 〇〇 月 △△ 日提出

《該当届》

日本年金機構

提出者情報

①

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。

〒XXX-XXXX

東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

事業所
名称

〇〇〇〇 株式会社

事業主
氏名

〇〇 〇〇

電話番号

()

事業主等
受付年月日

令和 XX 年 XX 月 XX 日

① 事業主が記入してください。

社会保険労務士記載欄

氏名等

A.
配偶者欄
(第2号被保険者)

①

氏名

(フリガナ) ネンキン タロウ

年金

太郎

② 生年月日

⑤ 昭和

年

月

日

③ 性別

① 男性

2. 女性

④ 個人番号
[基礎年金番号]

X

X

X

X

X

X

X

⑤

住所

個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。

〒XXX-XXXX

東京

都道
府県

〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

② この届書の提出年月日、届出人の住所、氏名及び電話番号を記入してください。

届出内容に応じて、該当・非該当（変更）のいずれ

B.
第3号被保険者欄

②

氏名

この届書記載のとおり届出します。
令和 〇 年 〇〇 月 △△ 日

日本年金機構理事長あて

(フリガナ) ネンキン ハナコ

(氏名) 年金 花子

※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します ☒

② 生年月日

⑤ 昭和

年

月

日

③ 性別
(続柄)

① 夫

3. 夫(未届)

② 妻

4. 妻(未届)

④ 個人番号
[基礎年金番号]

X

X

X

X

X

X

X

⑤ 外国籍

⑥ 外国人
通称名

(フリガナ)

⑦

住所

〒XXX-XXXX

東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

① 同居

2. 別居

※同居の場合も住民票の住所を記入してください。

⑧ 電話番号

1. 自宅 ② 携帯 3. 勤務先 4. その他

XXX (XXXX) XXXX

⑨

第3号被保険者
になった日

7. 平成

年

月

日

⑩ 理由

1. 配偶者の就職

4. 収入減少

5. その他

⑪

配偶者の
加入制度

⑬ 厚生年金保険・健康保険

36. 地方公務員等共済組合

30. 厚生年金保険・船員保険

32. 国家公務員共済組合

37. 日本私立学校振興・共済事業団

⑫

第3号被保険者
でなくなった日

7. 平成

年

月

日

⑬ 理由

1. 死亡 (令和 年 月 日)

2. 離婚

3. 収入増加

6. その他 ()

③ 氏名等の変更(訂正)の届出を行う場合に記入してください。

⑭

右の⑮～⑰の欄は、
海外へ転出した場合や
海外から転入した場合に
いずれか〇で囲み、記入
してください。⑮ 海外特例
要件該当海外特例要件に
該当した日

9. 令和

年

月

日

⑯ 理由

1. 留学

2. 同行家族

3. 特定活動

4. 海外婚姻

5. その他 ()

⑰

海外特例
要件非該当海外特例要件に
非該当となった日

9. 令和

年

月

日

⑱ 理由

1. 国内転入 (令和 年 月 日)

2. その他 ()

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄

組合(保険者)番号

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 〇 年 〇〇 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

〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

名称

〇〇〇〇 健康保険組合

代表者
等氏名

〇〇 〇〇

電話

()

記入例

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 〇 年 〇〇 月 △△ 日提出

《非該当届》

日本年金機構

提出者情報

①

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。

〒XXX-XXXX

東京都〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

事業所
名称

〇〇〇〇 株式会社

事業主
氏名

〇〇 〇〇

電話番号

()

事業主等
受付年月日

令和 XX 年 XX 月 XX 日

① 事業主が記入してください。

社会保険労務士記載欄

氏名等

A. 配偶者欄
(第2号被保険者)

①

氏名

(フリガナ)

ネンキン

タロウ

年金

太郎

② 生年月日

⑤ 昭和
7. 平成

X X X X X X X

年

月

日

③ 性別

① 男性

2. 女性

④ 個人番号
[基礎年金番号]

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

⑤ 住所

個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。

〒 XXX-XXXX

東京

都道
府県

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

② この届書の提出年月日、届出人の住所、氏名及び電話番号を記入してください。

届出内容に応じて、該当・非該当（変更）のいずれかにして〇を記入してください。

B. 第3号被保険者欄

①

② 氏名

この届書記載のとおり届出します。

令和 〇 年 〇〇 月 △△ 日

日本年金機構理事長あて

(フリガナ) ネンキン ハナコ

XXX XXXX

(氏名)

年金 花子

※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します □

② 生年月日

⑤ 昭和
7. 平成

X X X X X X X

年

月

日

③ 性別
(続柄)

1. 夫

3. 夫(未届)

2. 妻

4. 妻(未届)

④ 個人番号
[基礎年金番号]

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

⑤ 外国籍

⑥ 外国人
通称名

(フリガナ)

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

X X X X X X X X X X

⑦ 住所

① 同居
2. 別居

〒 XXX-XXXX

東京〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

※同居の場合も住民票の住所を記入してください。

⑧ 電話番号

1. 自宅

② 携帯

3. 勤務先

4. その他

XXX (XXXX) XXXX

XXX (XXXX) XXXX

XXX (XXXX) XXXX

XXX (XXXX) XXXX

⑨ 該当
第3号被保険者
になった日7. 平成
9. 令和

年

月

日

⑩ 理由

1. 配偶者の就職

4. 収入減少

2. 婚姻

5. その他

3. 離職

()

⑪ 配偶者の
加入制度

31.厚生年金保険・健康保険

36.地方公務員等共済組合

32.国家公務員共済組合

37.日本私立学校振興・共済事業団

⑫ 非該当
(変更)
第3号被保険者
でなくなった日7. 平成
9. 令和

年

月

日

⑬ 理由

1. 死亡 (令和 年 月 日)

2. 離婚

3. 収入増加

6. その他 ()

⑭ 理由

1. 留学

2. 同行家族

3. 特定活動

4. 海外婚姻

5. その他 ()

⑮ 理由

1. 国内転入 (令和 年 月 日)

2. その他 ()

⑯ 右の⑮～⑰の欄は、
海外へ転出した場合や
海外から転入した場合に
いずれか〇で囲み、記入
してください。① 海外特例
要件該当② 海外特例
要件非該当③ 海外特例要件に
該当した日④ 海外特例要件に
非該当となった日

9. 令和

年

月

日

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 ()

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

④ 組合(保険者)番号

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)

④ 健康保険組合等の記入は不要です。ただし、届出について、事業主から委任を受けている場合は記入をお願いします。

医療保険者記入欄

所在地

〒 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X

名称

〇〇〇〇 健康保険組合

代表者
等氏名

〇〇 〇〇

電話

()

第3号被保険者関係届



第3号被保険者資格取得と同時に
海外特例要件に該当する場合

提出者情報	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	〒XXX-XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇X-X-X			
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社			
	事業主氏名	〇〇 〇〇			
	電話番号	()			
事業主等 受付年月日		令和	年	月	日
社会保険労務士記載欄					
氏 名 等					
日本年金機構					

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(7カガナ) ネンキン	タロウ	② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成	年	月	日	③ 性別	① 男性	② 女性
		年金	太郎	④ 個人番号 [基礎年金番号]	X	X	X	X	X	X	X
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 XXX-XXXX 東京 都道府県 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X									

B.	① 氏名	この届書記載のとおり提出します。 令和 2 年 4 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子				② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成	X	X	X	X	X	X	③ 性別 (続柄)	① 夫 2. 妻	④ 夫(未婚) 4. 妻(未婚)
						④ 個人番号		X	X	X	X	X	X	X	X	X
第3号被保険者欄	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒 XXX - XXXX 東京〇〇〇〇〇〇〇X-X-X 年金 一郎 様方 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外特別要件該当の居住の場合は、国内協力者を記入してください。なお、親族の場合は氏名及び続柄を記入してください。				① 国内協力者住所の記入 ※通知等の郵送物があるため、国内協力者として、親族もしくは第2号被保険者の事業所住所を必ず記入してください。				電話 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ④ 第3号被保険者の海外住所を記入してください。なお、国内協力者が親族の場合は、氏名及び続柄も記入してください。						
	⑧ 該当	⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 9. 令和	0	2	0	4	0	1	⑩ 理由	① 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()				④ 海外住所 : xxxxx xxxxxxxxxxxxx 備考 国内協力者 : 年金一郎 (父)	
	⑪ 配偶者の加入制度	⑬ 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団				⑭ 厚生年金保険・船員保険 30. 厚生年金保険・船員保険										
	⑫ 非該当 (変更)	⑬ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 9. 令和							⑮ 理由	1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()					
右の⑮～⑰の欄は: 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれか○で囲み、記入 してください。		⑯ 該当	⑱ 海外特別要件に 該当した日	9. 令和	0	2	0	4	0	1	⑲ 理由	⑳ 留学 ㉑ 同行家族 ㉒ 特定活動 ㉓ 海外婚姻 ㉔ その他 ()				
		㉕ 海外特別要件に 非該当となった日	9. 令和						㉖ 理由	㉗ 国内転入 (令和 年 月 日)						

②該当年月日と③海外特別要件該当年月日が同日であること

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の

医療保険者記入欄	組合（保険者）番号	
	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	〒 東京都 ○○○○○○ X - X - X
名称	○○○○ 健康保険組合	
代表者等氏名	○○ ○○	
電話	()	

組合（保険者）番号			
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	〒 東京都 ○○○○○○ X - X - X		
名称	○○○○ 健康保険組合		
代表者等氏名	○○ ○○		
電話	()		

帰国により海外特例要件非該当となった場合

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	①	(7桁+)	ネンキン	タロウ	②	生年月日	⑤	昭和 7. 平成	年	月	日	③	性別	① 男性	② 女性
	氏 名		年 金	太 郎					X	X	X	X	X		
					④	個人番号 [基礎年金番号]	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	⑤	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。													
	住 所	〒	XXX - XXXX	東京	都道 府県	〇〇〇〇〇〇〇〇X-X-X									

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 2 年 6 月 1 日 日本年金機構理事長あて (7) カナ ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子 ※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します □										② 生年月日	⑤ 昭和 7. 平成	⑥ 年	⑦ 月	⑧ 日	③ 性別 (続柄)	① 夫 2. 妻 3. 夫(未婚) 4. 妻(未婚)
	⑦ 住所	〒 XXX - XXXX 東京都〇〇〇〇〇〇X-X-X 1. 同居 2. 別居 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外居住者は国内協力者住所を記入してください。なお、協力者が難民の場合は協力者氏名及び続柄を(備考)に記入してください。										④ 個人番号 [基礎年金番号]						
	⑨ 該当	第3号被保険者になった日	7. 平成		年		月		日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()	⑭ 備考						
	⑪ 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	36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団				30. 厚生年金保険・船員保険											
	⑫ 非該当 (変更)	第3号被保険者でなくなった日	7. 平成		年		月		日	⑬ 理由	1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()							
右の⑮～⑰の欄は、海外へ転出した場合や海外から転出した場合にいずれか○で囲み、記入してください。		⑮ 1. 海外特例要件該当 2. 海外特例要件非該当	海外特例要件に該当した日		9. 令和		年		月		日	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 ()					
		⑰ 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和	0	2	0	6	0	1	⑰ 理由	① 国内転入 (令和 2 年 6 月 1 日) 2. その他 ()							

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽの場合は、②国内転入日を記入してください。

医療保険者記入欄	組合（保険者）番号	
	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	〒 東京都〇〇〇〇〇〇X-X-X
名称	〇〇〇〇 健康保険組合	
代表者 等氏名	〇〇 〇〇	
電話	()	