



令和 年 月 【20歳以上60歳未満の配偶者を扶養にするとき】
 (国民年金第3号被保険者にするとき)

提出者情報	事業所所在地	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 950 - 2181 新潟市西区五十嵐二の町8050番地										日本年金機構		
	事業所名称	国立大学法人新潟大学 国立大学法人新潟大学長												
	事業主氏名	染矢俊幸										社会保険労務士記載欄		
	電話番号	025 (262) 6037												
	事業主等受付年月日	令和 年 月 日										氏名等		

A. (第2号被保険者) 配偶者欄	① 氏名	(フリガナ)			② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別 (続柄) 1.男性 2.女性	
	④ 個人番号 [基礎年金番号]										
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、自動記入になります。 〒 - 都道府県									

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 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 年 月 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) (氏名)					② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	③ 性別 (続柄) 1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)									
		※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□																			
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居	B欄に配偶者方の情報を記入してください (④個人番号欄には何も記入しないでください)					⑧ 電話番号		1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他 ()											
			※同居の場合は配偶者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、協力者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を併記欄に記入してください。																		
	該当	⑨ 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 2. 婚姻 3. 離職	4. 収入減少 5. その他 ()	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 第3号被保険者なくなった日	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 備考
	非該当 (変更)	⑯ 第3号被保険者なくなった日	7. 平成 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 海外特例要件該当	⑯ 海外特例要件に該当した日	9. 令和	年	月	日	⑯ 理由	1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()				
	右の⑯～⑯の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。	⑯ 海外特例要件非該当	⑯ 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和	年	月	日	⑯ 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	〒 950 - 2181 新潟市西区五十嵐2の町8050										
	名称	文部科学省共済組合新潟大学支部										
	代表者等氏名	染矢俊幸										
電話	025 (262) 6038											

記入例・非該当

国民年金

第3号被保険者関係届

令和 年 月

【20歳以上60歳未満の配偶者を扶養から外すとき】
(国民年金第3号被保険者から外すとき)

提出者情報	事業所所在地	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 950 - 2181 新潟市西区五十嵐二の町8050番地				日本年金機構			
	事業所名称	国立大学法人新潟大学							
	事業主氏名	国立大学法人新潟大学長 染矢俊幸							
	電話番号	025 (262) 6037				社会保険労務士記載欄			
	事業主等受付年月日	令和 年 月 日							

A. (第2号被保険者欄)	① 氏名	(フリガナ)		② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	(3) 性別 (続柄)	1.男性 2.女性
	④ 個人番号 [基礎年金番号]									
	⑤ 住所	個人番号を記入した場合は、自動記入になります。 〒 - 都道府県								

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 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 年 月 日				② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	(3) 性別 (続柄)	1.夫 2.妻 3.夫(未届) 4.妻(未届)		
		日本年金機構理事長あて (フリガナ) (氏名)												
	※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□				④ 個人番号 [基礎年金番号]	⑥ 外国籍	⑦ 住所	⑧ 電話番号						
	1. 同居 2. 別居													
	※同居の場合は、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、協力者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を併記欄に記入してください。													
					⑨ 第3号被保険者になった日	⑩ 理由	B欄に配偶者方の情報を記入してください (④個人番号欄には何も記入しないでください)					(14) 備考		
	1. 同居 2. 別居													
					⑪ 配偶者の加入制度	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職					1.死亡 2.離婚 3.収入増加	4.収入減少 5.その他 6.その他		
	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								
					⑫ 第3号被保険者なくなった日	⑬ 理由	30.厚生年金保険・船員保険					(15) 海外特例要件に該当した日	(16) 理由	1.留学 2.同行家族 3.特定活動
右の⑯～⑰の欄は、 海外へ転出した場合や 海外から転入した場合に いずれかを○で囲み、記 入してください。				1.死亡(令和 年 月 日) 2.離婚 3.収入増加										
				⑯ 海外特例要件に非該当となった日	⑰ 理由	6.その他()					(17) 海外特例要件に非該当となった日	(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	〒 950 - 2181 新潟市西区五十嵐2の町8050										
	名称	文部科学省共済組合新潟大学支部										
	代表者等氏名	染矢俊幸										
	電話	025 (262) 6038										