

被保險者關係届

- ・ 国民年金第2号被保険者（加入者）の配偶者で国民年金第3号被保険者（20歳以上60歳未満）に該当した場合。
- ・ 医療保険の任意継続者により、被扶養者認定を伴わない場合・・・単独で届出が必要となります。
- ・ 国民年金第3号被保険者の氏名変更または訂正、生年月日訂正、性別訂正する場合。
- ・ 国民年金第3号被保険者が死亡した場合。
- ・ 国民年金第3号の海外特例要件に該当または非該当となった場合。

01	21165	23	1	46	01
01	21166	23	2・3	46	01
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	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。		日本年金機構	
	学校法人等所在地 〒113-9999 東京都文京区湯島 5-1-7			
	学校法人等名 湯島学園			
	代表者名 湯島 太郎			
	電話番号 03-3813-9999	加入者等記号・番号を記入してください。(加入者の資格取得と同時に提出の場合は個人番号のみ記入不要です)		
	学校法人等受付年月日 令和〇〇年△月△日	私学共済 加入者等記号・番号	県コード 13A	字種 99999
			学校番号 12345	個人番号 0100
				校番 00

A 配偶者欄 (第2号被保険者)	(フリガナ) ネンキン タロウ		② 生年月日 昭和50年10月13日 ③ 性別 男性 女性		
	① 氏名 年金 太郎	④ 個人番号(基礎年金番号) 123456789012			
	⑤ 住所 〒100-8945 東京都千代田区丸の内3-1-1				
	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。				

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	(フリガナ) ネンキン ハナコ		② 生年月日 平成29年9月27日 ③ 性別 続柄 未妻 未夫		
	① 氏名 年金 花子	④ 個人番号(基礎年金番号) 987654321098			
	⑦ 住所 〒100-8945 東京都千代田区丸の内3-1-1		⑥ 外国人通称名		
	※雇書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します ☐				
	⑨ 第3号被保険者になった日 平成29年9月14日 ⑩ 理由 1. 配偶者の就職 2. 収入減少 3. 離婚 4. その他	⑪ 配偶者の加入制度 37.日本私立学校振興・共済事業団		⑬ 備考	
	⑫ 第3号被保険者がなくなった日 平成29年9月12日 ⑭ 理由 1. 死亡(令和) 2. 離婚 3. 収入増加 4. その他	⑮ 海外特例要件該当日 令和9年△月△日		⑯ 理由 1. 留学 2. 海外婚姻 3. 特定活動 4. その他	
	⑰ 海外特例要件非該当日 令和9年△月△日	⑱ 理由 1. 国内転入 2. その他			

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 34130021
	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 〒113-8441 東京都文京区湯島 1-7-5
	名称 日本私立学校振興・共済事業団
	代表者等氏名 理事長
	電話番号 03(3813)5321

任意継続加入者等記号・番号	任S	別S	解S	消S
県コード 129 142	141 154	142 155	143 156	144 157
字種				
学校番号				
個人番号				
校番	00			

・氏名変更または訂正、生年月日訂正、性別訂正をする場合…「非該当(変更)」に○
・死亡の場合…「非該当(変更)」に○のうえ、死亡の場合は⑫に死亡年月日の翌日を記入

第3号被保険者に該当した場合
「該当」に○のうえ、⑨と⑩に該当年月日、理由を記入