

# 国民年金第3号 被保険者住所変更届

この届書は、国民年金第3号被保険者の住所が変更した場合に、配偶者である第2号被保険者(加入者)の勤務先である学校法人等を経由して私学事業団に提出していただくものです。(記入方法等の詳細は私学共済事業ホームページをご参照ください。)

## ■提出上の注意

- ・この届書は第3号被保険者の住所が変更となったときに、提出してください。ただし、国民年金第3号被保険者関係届において、マイナンバーを報告している人については、提出不要です。
- ・日本年金機構から送付される通知等を住民票住所とは別の居所(郵送先)に送付することを希望する場合、本届にて郵送先を登録することができるようになります。ただし、この届出をした場合は住所変更届の省略の対象にはならないため、郵送先の変更や送付先を住民票住所に戻す場合は、届出が必要です。

加入者および配偶者の個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入

1 21167 46 01 46 02

届書コード 1 同一市区町村内  
2 1 1 2 同一市区町村外

## 国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者
---------------	-----------------	-------------	-----

### 加入者記入欄

私学共済の加入者等記号・番号 1 3 A 9 1 9 9 9 1 2 3 4 5 0 1 0

※欄は記入しないでください

※事業所整理番号	※被保険者整理番号	ア 個人番号(または基礎年金番号)	イ 加入者の氏名	生年月日
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	ネンキン 年金 太郎	昭和 7. 平成 9. 令和
変更後	郵便番号	住所	東京 千代田区丸の内 3-3-3	5 0 1 0 1 3
変更前	住所	東京 千代田区丸の内 3-1-1	東京 千代田区丸の内 3-3-3	
変更年月日	令和 0 0 5 1 0	備考	短期在留 海外居住 住民票住所以外の居所(注1) その他( )	

加入者と被保険者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。同居の場合は、下記の口欄に「✓」等のしるしをつけてください。(☑加入者と被保険者は同居している)

日本年金機構

① 個人番号(または基礎年金番号)	② 生年月日	③ 被保険者氏名	④ 郵便番号	⑤ 住所	⑥ 住所変更年月日
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	令和 5 2 0 9 2 7	ネンキン 年金 ハナコ		東京 千代田区丸の内 3-3-3	令和 0 0 5 1 0
変更後	住所	備考	短期在留 海外居住 住民票住所以外の居所(注1) その他( )		

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。  
令和〇〇年 5 月 25 日提出  
(学校法人等所在地) 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 03-3813-9999

上記のとおり被保険者からの第3号関係の届出がありましたので提出します。  
令和 年 月 日提出  
(所在地) 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  
氏名 理事長 印  
電話 03(3813)5321

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。  
届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します ☑  
日本年金機構理事長あて  
令和〇〇年 5 月 20 日提出  
住所 東京都千代田区丸の内 3-3-3  
氏名 年金 花子  
電話番号 03-△△△△-△△△△

任意継続加入者等記号・番号	任S	別S	解S	消S
103	115	116	117	118

### 学校法人等の記入欄

### 加入者の配偶者の記入欄

住民票住所とは別の居所(郵送先)を届け出る場合は✓を記入

### 加入者等記号・番号を記入

記入方法（記入例も併せてご確認ください）

私学共済の 加入者等記号・番号	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提出の場合は学校番号までを記入してください(個人番号は記入不要です)。
--------------------	---

配偶者欄（第2号被保険者：加入者）

ア 個人番号(または基礎年金番号)	加入者の個人番号(マイナンバー)を確認した上で記入してください。基礎年金番号を記入する場合は10桁・左詰めで記入してください。海外在住や短期在留等により個人番号が無い場合は、基礎年金番号(10桁、左詰め)を記入してください。 *未記入の場合は返送となります。
イ 加入者の氏名	加入者氏名欄です。
生年月日	加入者の生年月日欄です。
住所	変更後と変更前の住所を記載する欄がありますので、記入してください。
変更年月日	住所変更した年月日を記入してください。
ウ 備考	変更後の住所が、住民票以外の居所や短期在留の住所等の場合、該当する欄に✓を付してください。

加入者と第3号被保険者が同居の場合	「 <input type="checkbox"/> 加入者と被保険者は同居している」の <input type="checkbox"/> に✓を付してください。
-------------------	---

被保険者欄（加入者の配偶者）

① 個人番号(または基礎年金番号)	第3号被保険者の個人番号(マイナンバー)を確認した上で記入してください。基礎年金番号を記入する場合は10桁・左詰めで記入してください。海外在住や短期在留等により個人番号が無い場合は、基礎年金番号(10桁、左詰め)を記入してください。 *未記入の場合は返送となります。
② 生年月日	第3号被保険者の生年月日欄です。
③ 被保険者氏名	第3号被保険者の氏名欄です。
④ 郵便番号	変更後の住所記入欄です。
⑤ 住所	
⑥ 住所変更年月日	住所変更年月日を記入してください。
⑦ 住所	変更前の住所記入欄です。
エ 備考	変更後(届出)の住所が、住民票以外の居所や短期在留の住所等の場合、該当する欄に✓を付してください。

学校法人等所在地	学校法人等の証明欄です。 届出人の個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号に誤りがないことを確認してください。
学校法人等名	
代表者名	
電話番号	

届出人	第3号被保険者が配偶者(加入者)を通して、学校法人等にこの届書を提出する日付を記入してください。 氏名は住民票に登録されている氏名を記名してください。 ※届出の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します <input type="checkbox"/> の <input type="checkbox"/> に✓を付してください。
-----	---