

2枚目

副

1枚目と同様の内容を記入

※エクセルファイルに直接入力した場合は1シート目に入力した内容が転記されます

配偶者扶養除外時 記入見本

健康保険被扶養者（異動）届

被保険者欄

①事業所整理記号		②被保険者整理番号	被 保 険 者 の 氏 名		③ 生 年 月 日		④ 性別	④異動の別	⑦ 変更内容 (削除(変更)の場合)	⑤ 資格取得年月日	⑧ 標準報酬月額
		1	(氏名)		★ 昭.5 年 月 日 平.7		★ 男1 ・ 女2	★ 追加1 ・ 削除2 (変更)	★ 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他	年 月 日	千円
⑥ 基礎年金番号又は手帳記号番号			⑥ 共済番号表示	⑥ 郵 便 番 号	⑦ 被 保 険 者 の 住 所			⑧ 備 考			
			※ 1.配偶者共済 番号表示		※住所コード (フリガナ)						

配偶者である被扶養者欄

⑤ 配偶者基礎年金番号又は手帳記号番号		⑦ 生 年 月 日 (訂 正 後)		⑧ 手 帳 記 号 番 号		⑨ 被扶養者 (第3号被保険者) になった理由			⑩ 被扶養者 (第3号被保険者) でなくなった理由				
		★ 昭.5 年 月 日 平.7				★ ア.被保険者が被用者保険制度に加入 イ.被保険者の所属する年金制度等の変更 a.厚生年金保険→共 済 組 合 b.共 済 組 合→厚生年金保険 c.共 済 組 合→共 済 組 合 ウ.婚姻 エ.被扶養者の離職(2号喪失) オ.被扶養者の所得減少 カ.その他()			★ 死 亡 (平成 年 月 日死亡) そ の 他 ()				
⑤ 被扶養者 番号	⑥ 被 扶 養 者 の 氏 名		⑦ 生 年 月 日		⑧性別	⑨続柄	⑩職業	⑪収入	⑪被扶養者になった日	⑪被扶養者でなくなった日	⑫被保険者証 回収区分	⑬ マイナンバー	認定欄
※	フリガナ (氏) (名)		★ 昭.5 年 月 日 平.7		★ 男1 ・ 女2				年 月 日	年 月 日	※ 添 付 返不能 減 失		
⑭ 郵 便 番 号			⑭ 住 所			⑮ 氏名変更(訂正)年月日		⑯ 外国人区分	⑰ 被 扶 養 者 通 称 名		⑱ 種別	⑲ 強制付番 指定	⑳ 年金手帳作成
			※住所コード (フリガナ)			年 月 日		★ 0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人	(フリガナ)			※ 1.強制付番 指定	※ 1.年金手帳 再交付

①被扶養者でない配偶者を有する配偶者の
るときに記入してください年間収入

円

被保険者の
年間収入

円

その他の被扶養者欄

⑤ 被扶養者 番号	⑥ 被 扶 養 者 の 氏 名		⑦ 生 年 月 日		⑧性別	⑨続柄	⑩職業	⑪収入	⑪被扶養者に なった日	⑪被扶養者で なくなった日	⑫ 理 由	⑬解除事由	⑭同居・別居の別	⑮ 住所地 (都道府県)	⑯ 被保険者証 回収区分	⑰ マイナンバー	認定欄
※	フリガナ (氏) (名)		★ 平.7 年 月 日 平.9		★ 男1 ・ 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添 付 返不能 減 失		
※	フリガナ (氏) (名)		★ 平.7 年 月 日 平.9		★ 男1 ・ 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添 付 返不能 減 失		
※	フリガナ (氏) (名)		★ 平.7 年 月 日 平.9		★ 男1 ・ 女2	※			年 月 日	年 月 日		1. 75歳到達 2. 障害認定	同居・別居	※	※ 添 付 返不能 減 失		

年 月 日提出

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電 話

年 月 日提出

様

(局) 番

この決定に不服がある場合は、行政不服審査法第6条の規定により、この決定
があったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、日本年金機構に対して
異議申立てをすることができます。

年金事務所確認印

3枚目

配偶者扶養除外時 記入見本

国民年金第3号被保険者

資格取得・種別変更・種別確認（3号該当）
資格喪失・死亡届
氏名・生年月日・性別変更（訂正）届
被扶養配偶者非該当

右下の配偶者書名欄(押印あり)も
忘れずに記入して下さい

担当者

届書

1枚目と同様の内容を記入

※エクセルファイルに直接入力した
場合は1シート目に入力した内容が
転記されます

関する届出をする方のうち、配偶者が届出事由に該当する場合にこの届書を提出してください。
は60歳以上の方は提出が不要です。また、配偶者が被用者年金制度（厚生年金、共済組合等）に
なった場合についても提出は不要です。
えで記入してください。

第3号被保険者	配偶者の氏名 (フリガナ) (氏)(名)		配偶者の生年月日 ★ 昭.5 年 月 日 平.7		第3号該当・非該当 ★ 該当・非該当(変更)	変更内容 非該当(変更)の場合 ★ 1. 死亡 2. 氏名変更(訂正) 3. 生年月日訂正 4. 性別訂正 5. その他				
金番号又は手帳記号番号	共済番号表示	郵便番号	配偶者住所 ※住所コード (フリガナ)			備考				
基礎年金番号又は手帳記号番号		生年月日(訂正後)	手帳記号番号		資格取得・種別変更・種別確認の理由 ★ ア.配偶者が被用者年金制度等に参加 イ.配偶者の所属する年金制度等の変更 a.厚生年金保険→共済組合 b.共済組合→厚生年金保険 c.共済組合→共済組合 ウ.婚姻 エ.本人の離職(2号喪失) オ.本人の所得減少 カ.その他()		第3号被保険者でなくなった理由 ★ 死亡(平成 年 月 日死亡) その他()			
被保険者氏名 (フリガナ) (氏)(名)		生年月日(訂正前)	性別 ★ 男1 女2	資格取得(種別変更・種別確認)年月日 年 月 日		第3号被保険者でなくなった日 年 月 日				
郵便番号	※住所コード	被保険者住所(配偶者と別居の場合のみ記入) (フリガナ)		氏名変更(訂正)年月日 年 月 日	外国人区分 ★ 0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人	被保険者通称名 (フリガナ)		種別(注)	強制付番指定 ※ 1.強制付番指定	年金手帳作成 ※ 1.年金手帳再交付
訂正後取得年月日・種別 ※ 年 月 日		年金手帳交付 ※	受給権確認表示 ※下記以外は省略 1. 65歳以上の扶養配偶者が受給権を有しないと確認された場合	納付書抑止表示 ※1. 納付書作成しない		送信				

(注)	30	第3号A(厚生年金保険・船員保険)	36	第3号G(地方公務員等共済組合)
	31	第3号A(厚生年金保険・健康保険)	37	第3号J(日本私立学校振興・共済事業団)
	32	第3号C(国家公務員共済組合)		

事業主等受付年月日

※ 年金事務所

受付印

被扶養者認定

被扶養者認定年月日

配偶者のお名前で署名
※押印漏れに注意

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

○ 届書記載の基礎年金番号又は年金制度の記号番号は、当該配偶者のものに相違ないことを確認する。

年 月 日提出

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話

(局)

印

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。

○ 届書記載の被保険者は、健康保険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 年 月 日
(資格取得(種別変更・種別確認)年月日と同じ場合は記載の必要はありません。)

年 月 日提出

所在地

名称

代表者等氏名

電話

(局)

印

番

この届書記載の 提出します。

日本年金機構理事長 あ

年 月 日提出

住所

氏名

電話

(局)

印

番