

2枚目

副

配偶者扶養追加時 記入見本

健康保険被扶養者（異動）届

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

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							
	② 基礎年金番号又は手帳記号番号				共済番号表示		② 郵便番号		② 被 保 険 者 の 住 所				② 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				⑩ 被扶養者 (第3号被保険者) になった理由				⑪ 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	⑩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						
② 郵便番号				② 住 所				⑦氏名変更(訂正)年月日				①外国人区分	① 被 扶 養 者 通 称 名				②種別	③強制付番 指定	④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 年 間 収 入 円 被扶養者の 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	⑩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 令.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 令.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 令.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	年 月 日提出
事業所名称	〒 ー
事業主氏名	様
電 話	(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

配偶者扶養追加時 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

事務セン
所

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

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

届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。
で記入してください。

第3号	配偶者の氏名		配偶者の生年月日		第3号該当・非該当	変更内容 非該当(変更)の場合	
	(フリガナ) (氏)	(名)	★	昭.5 平.7	★ 該当・ 非該当 (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	
基礎年金番号又は記号番号		共済番号表示	郵便番号		配偶者住所		備考
※		※	※住所コード		(フリガナ)		
1. 配偶者共済 番号表示							
基礎年金番号又は記号番号		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	
★		昭.5 平.7				★ 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()	
被保険者氏名		生年月日(訂正前)		性別		第3号被保険者でなくなった理由	
(フリガナ) (氏)		★		★ 男1 女2		★ 死亡(平成 年 月 日死亡) その他()	
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)		氏名変更(訂正)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		種別(注)		強制付番指定		年金手帳作成	
(フリガナ)				※ 1. 強制付番 指定		※ 1. 年金手帳 再交付	
訂正後取得年月日・種別		要年金手帳送付		受給権確認表示		納付書抑止表示	
※ 年 月 日 ※		※		※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		※1. 納付書作 成しない	
1. 第1号第3号 2. 任意		1. 宛名シール 作成				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

(事業主等)

(局) 番

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) 〒 一

名称

代表者等氏名

電話

(局) 番

(医療保険者)

この届書記載の届出します。

日本年金機構理事長 あり

年 月 日提出

(届出人) 住所 〒 一

氏名

電話

(局) 番

電話

(局) 番

電話

(局) 番