

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。
	事業所所在地 〒183 - 8538 東京都府中市晴見町3-8-1
	事業所名称 国立大学法人東京農工大学
	事業主氏名 学長 中村 暢文
	電話番号 042 ( 367 ) 5509
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日

日本年金機構
--------

社会保険労務士記載欄
氏名等

<個人番号(基礎年金番号)欄>  
年金手帳や基礎年金番号通知書を確認して、  
基礎年金番号(10桁)を左詰めで記入してください。

<注意!!>  
個人番号(マイナンバー)は記入しないでください。

A. (第2号被保険者)	① 氏名 (フリガナ) <b>ノウコウ タロウ</b>	② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 <b>4 8 1 1 1 1</b>	③ 性別 <b>1. 男性 2. 女性</b>
	④ 個人番号 [基礎年金番号] <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</b>		
⑤ 住所	〒 <b>183 - 1234</b> <b>東京</b> 都道府県 <b>府中市晴見町3-2-1</b>		

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 (フリガナ) <b>ノウコウ ハナコ</b> 農工 花子	② 生年月日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 <b>4 8 1 2 2 5</b>	③ 性別 <b>1. 夫(未届) 2. 妻(未届) 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)</b>	
	④ 個人番号 [基礎年金番号] <b>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</b>			
	⑤ 外国籍	⑥ 外国人通称名 (フリガナ)		
	⑦ 住所 <b>1. 同居 2. 別居</b> 〒 <b>183 - 1234</b> <b>東京都府中市晴見町3-2-1</b>	⑧ 電話番号 <b>042 ( 367 ) 1234</b>	⑨ ①. 自宅 ②. 携帯 ③. 勤務先 ④. その他	
	⑩ 第3号被保険者になった日 7. 平成 9. 令和 <b>8 4 1</b>	⑪ 理由 <b>1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 収入減少 5. その他</b>		
	⑫ 配偶者の加入制度 <b>31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合</b>	⑬ 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	⑭ 備考	
⑮ 第3号被保険者でなくなった日 7. 平成 9. 令和	⑯ 理由 <b>1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他</b>			
⑰ 海外特例要件に該当した日 9. 令和	⑱ 理由 <b>1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他</b>			
⑲ 海外特例要件に非該当となった日 9. 令和	⑳ 理由 <b>1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他</b>			

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 <b>31130743</b>
	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 (「⑩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 〒183 - 8538 東京都府中市晴見町3-8-1
	名称 <b>文部科学省共済組合 東京農工大学支部</b>
代表者等氏名 <b>支部長 中村 暢文</b>	
電話 <b>042 ( 367 ) 5524</b>	