

届書コード			処理区分		

届書

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

(例: 妻が退職し、夫の被扶養者になった。

組合員(職員)の年金番号
把握していたら記入願います
※短期組合員は必ず記入し、
番号を確認できる書類を添付

第3号被保険者等の配偶者欄	把握していたら記入願います ※短期組合員は必ず記入し、番号を確認できる書類を添付										⑦ 配偶者の氏名 (氏)フリガナ キョウサイ (名)フリガナ タロウ 共 済 太 郎										⑧ 配偶者の生年月日 ★明.1 年 月 日 大.3 昭.5 平.7 4 7 0 4 0 1										⑨ 3号該当・非該当 ⑩ 変更内容非該当(変更)の場合 ★ 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																													
	⑪ 配偶者の基礎年金番号又は手帳記号番号										共 済 番 号 表 示										⑫ 郵 便 番 号										⑬ 配 偶 者 住 所 (フリガナ) サッポロロッシュウオウクキタジョウウニシ2チヨウメ キョウサイマンションアトウ101ヨウシツ										(備考)																			
	3 9 0 1 1 2 3 4 5 6										※ 1. 配偶者共済 番号表示										0 6 0 8 6 1 1										※住所コード										札幌市中央区北1条西2丁目1番地 共済マンションA棟101号室																			

第 3 号 被 保 険 者	㉔ 基礎年金番号又は手帳記号番号				㉕ 生 年 月 日 (訂正後)				㉖ 手 帳 記 号 番 号				㉗ 資格取得・種別変更・種別確認の理由				㉘ 第3号被保険者でなくなった理由										
	3 9 0 1 6 5 4 3 2 1				★明.1 太.3 昭.5 平.7				年金番号を確認できる書類を添付				★ア.配偶者が被用者年金制度に加入 イ.配偶者の所属する年金制度等の変更 ウ.婚姻 エ.本人の離職(2号喪失) オ.本人所得減少 カ.その他()				★06.死亡(令和 年 月 日死亡) 03.その他()										
	㉙ 被 保 険 者 氏 名				㉚ 生 年 月 日 (訂正前)				㉛ 性別				㉜ 資格取得(種別変更・種別確認)年月日				㉝ 被扶養配偶者でなくなった年月日										
	(フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏) (名) 共済 花子				★明.1 年 月 日 太.3 昭.5 平.7 5 0 0 7 2 3				★男1 女2				年 月 日 0 1 0 6 0 1				年 月 日										
㉞ 郵 便 番 号				㉟ 被 保 険 者 住 所 (配偶者と別居の場合のみ記入)				㊱ 氏名変更(訂正)年月日				㊲ 外国人区分				㊳ 被 保 険 者 通 称 名				㊴ 種別				㊵ 強制付番指定			
				※住所コード (フリガナ) 同居				年 月 日				0.日本 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人				(フリガナ)				3				※ 1.強制付番 指定			

一般組合員(正規職員等):6
短期組合員(会計年度任用職員等):1

短期組合員(会計年度任用職員等)は、組合員(職員)の厚生年金資格取得届の事業主(事業所)欄に記載した事業主名等を記載・押印(職印)してください。
(一般会計であれば、札幌市長名)

※一般組合員(正規職員等)は空欄のままにしてください。

上記のとおり被保険者から第 4 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、当該配偶者等のものに相違ないことを確認する。

令和 年 月 日提出

（事業主等）

印

(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)		

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。

○第3号該当の届出の場合、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 令和 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。)

〒060-8611 令和 年 月
(医療保険者) 所在地 札幌市中央区北1条西2丁目
名称 札幌市職員共済組合 (印)
代表者等氏名 理事長
電話 011 (211 局) 2432 番

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
開 被保険者(被扶養者)の氏名を記入願います		

屈出人欄

第3号被保険者(被扶養者)の氏名を記入願います。

この書記載のとおり届出します。

日 年金機構理事長あて

令和元年6月21日提出

060 - 8611

所 札幌市中央区北1条西2丁目1番地 共済マンションA棟101号室

(届出人)

共濟花子

011 (211 局) 2432 番