

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)
被扶養配偶者非該当

(例：妻が就職し、夫の扶養からはずれた。)

(ア) 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		(イ) 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		(ウ) 3号該当・非該当 ★ 該当 非該当 (変更)	(エ) 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

共済番号表示	(カ) 郵便番号	(キ) 配偶者住所
※ 1. 配偶者共済 番号表示	0608611	※住所コード (フリガナ) サッポロシチュウオウクキタビョウニシ2チヨウメ キョウサイマンジョンAトウ101ゴウシツ 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 ★明.1 大.3 昭.5 平.7		㉖ 手帳記号番号		㉗ 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に加入 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 本人所得減少 カ その他()		㉘ シ 第3号被保険者でなくなった理由 ★06.死亡(令和 年 月 日死亡) ㉙ その他(就 職)		
	3 9 0 1 6 5 4 3 2 1		★明.1 大.3 昭.5 平.7				送 信				
	㉚ 被保険者氏名 (フリガナ) キョウサイ ハナコ (氏) 共済 花子		㉛ 生年月日(訂正前) ★明.1 大.3 昭.5 平.7		㉜ 性別 ★男1 女2		㉝ 資格取得(種別変更・種別確認)年月日 年 月 日		㉞ 被扶養配偶者でなくなった日 年 月 日		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
㉟ 郵便番号		㊱ 被保険者住所(配偶者と別居の場合のみ記入) ※住所コード (フリガナ)		㊲ 氏名変更(訂正)年月日 年 月 日		㊳ 外国人区分 0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人		㊴ 被保険者通称名 (フリガナ)		㊵ 種別 3	
		同居								※1.強制付番 指定	

※一般組合員(正規職員等)は空欄のままにしてください。

令和 年 月 日提出

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)		

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

届出人欄
第3号被保険者(被扶養者)の氏名を記入願います。(第3号被保険者が亡くなられたときのみ、組合員の氏名)

この書記載のとおり届出します。

日 年 月 金機構理事長あて

060 - 8611

令和 元 年 6 月 24 日提出

住 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

氏 名 共 済 花 子 共 済

電 話 番 011 (211 局) 2432 番