



令和 年 月 日 提出

記入例 (該当の場合)

事業主記入 (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。

〒 231 - 0017
横浜市港区港町1-1

事業所所在地
横浜市〇〇局

事業主氏名
〇〇局長 港 健一郎

電話番号
045 (000) 0000

事業主等
受付年月日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

組合員の所属
〇〇 区 局 課
△△

職員番号
0 9 9 9 9 9 9

日本年金機構

組合員の所属と職員番号を記入。

社会保険労務士記載欄
氏名等

A. (第2号被保険者)

① 氏名 (フリガナ) キョウサイ タロウ
共済 太郎

② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 0 1 1 2 3 1 性別 1. 男性 2. 女性

④ 個人番号 (又は基礎年金番号を左様で記入) X X X X X X X X X X X X

⑤ 住所 〒 - 都道

個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。(フリガナ)

個人番号(マイナンバー) 12桁または基礎年金番号10桁を記入。

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)

① 氏名 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
日本年金機構理事長あて (フリガナ) キョウサイ ハمامィ (氏名) 共済 浜美

② 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 6 3 0 2 0 2 性別 (続柄) 1. 夫(未届) 2. 妻(未届) 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)

④ 個人番号 (又は基礎年金番号を左様で記入) X X X X X X X X X X X X

⑤ 外国籍 ⑥ 外国人通称名 (フリガナ) ⑧ 電話番号 1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 045 (000) 0000

⑦ 住所 同居 別居 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇〇町1番地 住所・電話番号を忘れずに記入。

⑨ 第3号被保険者になった日 7. 平成 年 月 日 9. 令和 3 0 0 3 1 0 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離婚 4. 収入減少 5. その他 ()

⑩ 備考

⑪ 配偶者の加入制度 3. 国民年金保険・健康保険 36. 地方公務員等共済組合 30. 厚生年金保険・船員保険 32. 国民年金組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団

⑫ 非該当(変更) 組合員による扶養が開始された日を記入。例 組合員の資格取得日、婚姻日 離職日の翌日、失業保険受給終了日の翌日等

健康保険証の発行元に

組合(保険者)番号

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認定年月日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 (⑨第3号被保険者になった日)

所在地 〒 231 - 8315 横浜市中区本町6丁目50番地1

名称 横浜市職員共済組合

代表者等氏名

電話 045(671)3402

□ 個人番号で届け出る場合は、個人番号通知カード等の写しを、基礎年金番号で届け出る場合は、年金手帳等の写しを添付してください。

□ 記入内容に誤りはありませんか。

□ 記入忘れはありませんか。