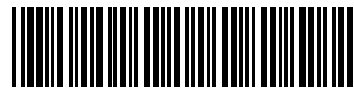


事業主がこの届書を年金事務所又は事務センターへ提出した日を記入してください。

2 2 0 2

### 第3号被保険者関係届



令和 3 年 6 月 2 日提出

事業所所在地等、事業所情報を正しく記入してください。

受付印

事業	事業所整理記号	00-ケイト
	事業所所在地	〒168-8500 東京都杉並区高井戸3-2-1
入欄	事業主氏名	株式会社 健保産業
	代表取締役社長	健保良一
電話番号	03 (5432) 6789	

事業所整理記号、被保険者整理番号を必ず記入してください。

厚生年金被保険者の配偶者にかかる届出の記載がある場合、同時に「国民年金第3号被保険者関係届」として受理し、配偶者を第3号被保険者に、第2号被保険者を配偶者として読み替えます。

事業主が被保険者を通じて配偶者から届書を受け取った日を記入してください。

事業主確認欄	事業主が確認した場合に「確認」で囲んでください。 収入に関する証明の添付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。	事業主等受付年月日	令和 3 年 6 月 2 日
--------	---	-----------	----------------

A 被保険者欄	被保険者整理番号	10	氏名	年金 一郎	生年月日	昭和 61 年 10 月 10 日	性別	①男 2女
	取得年月日	昭和 72 年 9 月 22 日	収入	4,500,000 円	個人番号	123450123456	住所	〒

事業主が認定を受ける方の続柄を裏面(a)の書類で確認した場合は、B欄 (又はC欄) の「続柄確認済み」の に を付けてください。(添付書類については裏面(a)(b)参照)

配偶者が被扶養者(第3号被保険者)になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を で囲んでください。

B 配偶者である被扶養者欄	氏名	年金 花子	生年月日	昭和 62 年 03 月 26 日	性別	②妻(未届)
	住所	東京都杉並区高井戸1-1-1	職業	1.無職 4.その他	収入	0 円
被扶養者になった日	令和 03 年 06 月 01 日	理由	⑤就職・収入増加	備考		

被扶養者でなくなった日を記入してください。  
・就職の場合は就職年月日  
・離婚の場合は離婚年月日  
・死亡の場合は、死亡日の翌日  
・後期高齢者医療の被保険者となった場合は、被保険者となった日

被扶養者でなくなった理由を で囲んでください。

被保険者がこの届書を事業主へ提出した日を記入してください。

C1 この被扶養者欄1	住所	1.同居 2.別居	理由	1.国内転入(令和 年 月 日)
	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下

C2 その他の被扶養者欄2	住所	1.同居 2.別居	理由	1.国内転入(令和 年 月 日)
	被扶養者になった日	令和 年 月 日	職業	1.無職 4.小・中学生以下

被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)	申立の事実と相違ありません。 氏名
--	-------------------