

岡共公第 721 号
令和 2年 3月11日

所 属 所 長 殿

公立学校共済組合岡山支部長
(公 印 省 略)

被扶養者の認定要件の追加等について（通知）

令和元年5月22日に公布された「医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律」（令和元年法律第9号）等により、地方公務員等共済組合法（以下、「地共済法」という。）及び地方公務員等共済組合法施行規程（以下、「新施行規程」という。）の一部が改正され、被扶養者の認定要件が次のとおり追加されます。

については、組合員へ周知方よろしくお願いします。

記

1 改正内容

- (1) 被扶養者認定要件について、「日本国内に住所を有する」ことを要する国内居住要件が追加

※詳細は別添「被扶養者認定における国内居住要件の追加について」を参照のこと。

- (2) 『日本国籍を有しない者であって、「医療滞在ビザ」や「観光・保養を目的とするロングステイビザ」で来日した者』について、被扶養者認定の対象外

2 施行日

令和2年4月1日

被扶養者認定における国内居住要件の追加について

1 国内居住要件について

改正後の地共済法第2条第1項第2号に定める「住所」については、住民票上の住所と整理されることとなります。そのため、住民票が日本国内にある者は原則、国内居住要件を満たすこととなります。

ただし、日本国内に住民票があるが、海外で就労しており、日本で全く生活をしていないなど、明らかに日本での居住実態がない者については国内居住要件を満たさないものと判断されます。

また、日本国内に住民票がない者のうち、以下の者は、国内居住要件の例外として認められます。

【新施行規程第2条の2第2項第1～5号に定める国内居住要件の例外】

…これまで日本で生活しており、渡航目的に照らし、今後日本で生活する蓋然性が高いと認められる（一時的な海外渡航である）者で、かつ渡航目的が就労ではない者

- ①外国において留学をする学生
- ②外国に赴任する組合員に同行する者
- ③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者
- ④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、
②に掲げる者と同等と認められる者
- ⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者

2 施行日（令和2年4月1日）に向けた経過措置

(1) 施行日前までに被扶養者認定申告書を提出した被扶養者（現に被扶養者として認定している者を含む）について

令和2年3月31日までに認定申告を行った被扶養者については、当共済組合にてマイナンバーを用いて地方公共団体情報システム機構（以下、J-LISという。）から住民票情報の確認を行うため、所属所での住民票情報の確認は不要です。

この確認において日本国内に住民票が確認できなかった被扶養者については、別途、当共済組合から所属所を経由し、組合員あてに文書を送付し、被扶養者の要件を欠く者については被扶養者取消申告を行うこととします。

(2) 現に海外に在住する被扶養者について

この改正により、施行日時点で被扶養者の要件を欠く者については、被扶養者取消申告を行うこととします。この場合の資格喪失日は施行日の令和2年4月1日となります。

(3) 施行日（令和2年4月1日）において国内の保険医療機関で入院している場合

この改正により被扶養者の要件を欠く者が、施行日時点において国内の保険医療機関に入院中である場合は、現に入院中であることを証する書類を確認することにより、当該入院期間中は被扶養者の資格が継続することとなります。

なお、当該入院が終了（退院）した時点で、この取り扱いの対象外となるため、速やかに被扶養者取消申告を行ってください。

3 施行日以降に行う被扶養者認定及び被扶養者の住所変更について

(1) 日本国内に住民票がある被扶養者

施行日以降に認定及び住所変更する被扶養者のうち日本国内に住民票がある被扶養者については、当共済組合にてマイナンバーを用いて J-LIS から住民票情報の確認を行うため、添付書類(住民票等)の提出は不要です。

なお、この確認において日本国内に住民票が確認できなかった者については、別途、当共済組合から所属所を経由し、組合員あてに確認書類提出の依頼を行います。

(注) 日本国内に住民票がなく国内居住要件の例外に該当しない場合は、被扶養者として認定することはできません。

(2) 日本国内に住民票がなく、国内居住要件の例外に該当する被扶養者

施行日以降に認定及び住所変更を行う被扶養者について、日本国内に住民票がなく国内居住要件の例外に該当する者については、以下の証明書類等の添付が必要となります。なお、認定の場合については被扶養者申告書へ例外に該当する旨を記載してください。

例外該当事由	添付書類
①外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
②外国に赴任する組合員に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し

③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し
④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	例外に該当することを証明する書類

※書類が外国語で作成されたものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文（組合員や被扶養者作成のもので差し支えない）の添付が必要となります。

4 施行日（令和2年4月1日）以降に行う国民年金第3号被保険者（被扶養配偶者）の届出について

以下の事項に該当することとなったときは、届出が必要とされました。

- ・新規で国民年金第3号被保険者の資格を取得する者が国内居住要件の例外に該当する場合
- ・国民年金第3号被保険者が出国し、国内居住要件の例外に該当する場合
- ・国民年金第3号被保険者であって国内居住要件の例外に該当している者が、帰国した場合
- ・国民年金第3号被保険者であって国内居住要件の例外に該当していた者が、海外に居住したまま国内居住要件の例外に該当しなくなった場合

5 留意事項

- (1) 施行日以降に申告を行う際の「被扶養者申告書」・「記載事項等変更申告書」・「国民年金第3号被保険者関係届」については、別添のとおり様式を変更します。
- (2) 日本国内に住民票があっても、就労を目的として渡航しており、日本での居住実態がない場合は、国内居住要件を満たさないと判断されます。
- (3) 施行日以降に認定した被扶養者及び海外に渡航し住所変更を行った被扶養者のうち日本国内に住民票がないと判明した者について、国内居住要件の例外にも該当せず、認定日時点及び海外渡航時点当初から国内居住要件を満たさないと判明した場合は、認定日及び渡航日等に遡って取消すこととなります。
- (4) 身分関係、生計維持関係、同居要件等の被扶養者が満たすべき要件については、従来どおりとなります。

担当：岡山県教育庁福利課給付班 電話：086-226-7606

※ 下記のとおり 認定・取消 する。	事務局次長	班 長	班	主 査

被 扶 養 者 申 告 書

組合員証 記号番号	公立 岡山						所属所名		所属コード		
フリガナ						生年月日		昭和 平成	年	月	日
組合員氏名											
(認 定 ・ 取 消) を 受 け よ う と す る 者											
氏 名	フリガナ										
	漢字										
							性別	生 年 月 日			続柄
							男	昭和 平成 令和	年	月	日
							女				職業
被 扶 養 者 の 住 所	現住所	〒 -						組合員との同別居 (認定時のみ記入)		同居 別居	
	住民票 の住所	〒 -									
恒常的な年間所得推計額			被扶養者の要件を備え又は欠くに至った 年月日及びその理由				給与事務担当者の証明				
種 類			年 月 日				扶養手当受給	有 ・ 無			
							認定日	年 月 日			
合計金額							職名				
円							氏名 (印)				
認定を受けようとする配偶者の基礎年金番号 (配偶者認定時のみ記入)											
※ 判定及び理由						※ 認定・取消年月日		平成 令和 年 月 日			
上記のとおり申告します。										所 属 所 受 付 印	
公立学校共済組合岡山支部長 殿											
令和 年 月 日											
住所											
申告者 組合員氏名 (印)											
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。										支 部 受 付 印	
令和 年 月 日 電話番号											
〒 [][][] - [][][] ()											
所在地											
所属所名										職印	
所属所長職氏名											
日本国内に住民票の無い 被扶養者について			<input type="checkbox"/> 国内居住要件の例外（一時的な渡航）に該当します								

※欄は記入しないこと。

- この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から30日以内に（取消しの場合はすみやかに）所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。
- 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、フリガナの濁点は1字として記入してください。
- 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第3号被保険者資格取得届書」も併せて提出してください。
- 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外（一時的な渡航）に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※ 下記のとおり 認定・取消 する。	事務局長	<記入例1> 配偶者が退職し、収入が減少するため認定する場合。
-----------------------------	------	---

「認定」又は「取消」を選択すること **被扶養者申告書** 続柄は戸籍上にあわせる。
例)長女、次男、次女等

組合員証 記号番号	公立 岡山	A	0	0	0	0	0	0	0	所属所名	△△市立〇〇学校	所属コード	0A000						
フリガナ	オカヤマ タロウ								生年月日	昭和 (平成)	年	月	日						
組合員氏名	岡山 太郎								02	09	01								
(認 定) ・ (取 消) を 受 け よ う と す る 者																			
氏 名	フリガナ	オカヤマ	ハナコ							性別	男	生年月日	昭和 (平成)	年	月	日	続柄	妻	
	漢字	岡	山	花	子					(女)	昭和 (平成)	令和	02	11	22	職業	パート		
被扶養者の住所	現住所	〒 000 - 0000 岡山市〇区〇〇1-1-1								組合員との同別居 (認定時のみ記入)		(同居) 別居							
	住民票の住所	同上								現住所と住民票の住所が異なる場合は、住民票の住所も記入		現住所における同居・別居を選択							
恒常的な年間所得推計額		被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由						給与と事務担当者の証明											
種類		令和〇年 9 月 1 日						扶養手当受給		(有) ・ 無									
給与		妻 花子は会社を8月31日付けで退職し、9月1日からパート勤務となり、収入が基準額内となるため、扶養する						認定日		令和〇年 9 月 1 日									
合計金額								職名		〇〇									
1,000,000 円								氏名		〇〇 〇〇 (印)									
認定を受けようとする配偶者の基礎年金番号(配偶者認定時のみ記入)										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
※	判定及び理由	理由を詳しく記入する。 ・誰が(続柄、名前等) ・どうした(出生、退職等) ・現在収入があれば、その状況等						年月日	平成 令和	年	月	日							
上記のとおり申告します。											所属所受付印								
公立学校共済組合岡山支部長 殿											所属所受付印								
令和 〇 年 9 月 1 日																			
申告者 住 所 岡山市〇区〇〇1-1-1											支部受付印								
組合員氏名 岡山 太郎																			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。											職印								
令和 〇 年 〇 月 〇 日 電話番号																			
〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇																			
所在地 △△市〇〇町〇-〇																			
所属所名 △△市立〇〇学校											所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇								
所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇																			

日本国内に住民票の無い被扶養者について	<input type="checkbox"/> 国内居住要件の例外(一時的な渡航)に該当します
---------------------	--

- ※欄は記入しないこと。
- この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から30日以内に(取消しの場合はすみやかに)所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。
 - 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、フリガナの濁点は1字として記入してください。
 - 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第3号被保険者資格取得届書」も併せて提出してください。
 - 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。
- ⑧

※ 下記のとおり 認定・取消 する。

事務局次長

<記入例2>
 配偶者の退職により子供の扶養替えを行う場合。
 (外国に居住しており、日本国内に住民票のない子供が
 国内居住要件の例外に該当する場合。)

「認定」又は「取消」を選択すること **被扶養者申告書** 続柄は戸籍上にあわせる。
 例)長女、次男、次女等

組合員証 記号番号	公立 岡山	A	0	0	0	0	0	0	所属所名	△△市立〇〇学校	所属コード	0A000		
フリガナ	オカヤマ タロウ							生年月日	昭和 平成	年	月	日		
組合員氏名	岡山 太郎							45	09	01				
(認 定) ・ (取 消) を 受 け よ う と す る 者														
氏 名	フリガナ	オカヤマ	シ	ユ	ン	コ	性別	男	生	年	月	日	続柄	長女
	漢字	岡	山	順	子	女	昭和 平成 令和	07	10	10	職業	学生		
被扶養者の住所	現住所	South Kensington, London SW7 2AZ, UK							組合員との同別居 (認定時のみ記入)		同居 (別居)			
	住民票の住所	日本国内に住民票無し							現住所と住民票の住所が異なる場合は、住民票の住所も記入		現住所における同居・別居を選択			
恒常的な年間所得推計額			被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由					給与事務担当者の証明						
種類			なし					令和〇年 9 月 1 日		扶養手当受給		有 ・ 無		
合計金額			0 円					認定日		年 月 日		理由を詳しく記入する。 ・誰が(続柄、名前等) ・どうした(出生、退職等) ・現在収入があれば、その状況等		
認定を受けようとする配偶者の基礎年金番号 (配偶者認定時のみ記入)														
※ 判定及び理由							※ 認定・取消年月日		平成 令和 年 月 日					

住民票が日本国内になく、国内居住要件の例外に該当する場合はチェック。 例外に該当することがわかる証明書類を添付。(書類が外国語で作成されたものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文を併せて提出すること。) <table border="1"> <thead> <tr> <th>例外該当事由</th> <th>添付書類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①外国において留学をする学生</td> <td>査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し</td> </tr> <tr> <td>②外国に赴任する組合員に同行する者</td> <td>査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し</td> </tr> <tr> <td>③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者</td> <td>査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し</td> </tr> <tr> <td>④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者</td> <td>出生や婚姻等を証明する書類等の写し</td> </tr> <tr> <td>⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者</td> <td>例外に該当することを証明する書類</td> </tr> </tbody> </table>	例外該当事由	添付書類	①外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し	②外国に赴任する組合員に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し	③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し	④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し	⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	例外に該当することを証明する書類	所属所受付印	
	例外該当事由	添付書類												
	①外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し												
	②外国に赴任する組合員に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し												
	③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し												
④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し													
⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	例外に該当することを証明する書類													
		所属所受付印												
		支部受付印												
		職印												
		〇〇〇〇												

日本国内に住民票の無い被扶養者について 国内居住要件の例外 (一時的な渡航) に該当します

- ※欄は記入しないこと。
- この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から30日以内に(取消しの場合はすみやかに)所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。
 - 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、フリガナの濁点は1字として記入してください。
 - 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第3号被保険者資格取得届書」も併せて提出してください。
 - 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。
- ⑧

※ 下記のとおり認定・取消する。

事務局長

<記入例3>
 新施行規程により、施行日(令和元年4月1日)時点で国内居住要件を満たさない被扶養者を取消す場合。

「認定」又は「取消」を選択すること **被扶養者申告書** 続柄は戸籍上にあわせる。例)長女、次男、次女等

組合員証 記号番号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	0	所属所名	△△市立〇〇学校	所属コード	0A000					
フリガナ	オカヤマ タロウ								生年月日	昭和 平成	年	月	日					
組合員氏名	岡山 太郎								45	09	01							
(認 定 ・ 取 消) を 受 け よ う と す る 者																		
氏名	フリガナ	オカヤマ	シ	ユ	ン	コ				性別	男	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	続柄	長女
漢字	岡山 順子								女	07	10	10	職業	会社員				
被扶養者の住所	現住所	〒 - South Kensington, London SW7 2AZ, UK								組合員との同別居 (認定時のみ記入)	同居	別居						
	住民票の住所	日本国内に住民票無し																
恒常的な年間所得推計額			被扶養者の要件を備え又は欠に至った年月日及びその理由						給与と事務担当者の証明									
種類			令和 2 年 4 月 1 日						扶養手当受給	有 ・ 無								
給与			長女・順子は就労ビザで外国に渡航し就労しており、新施行規程により国内居住要件を満たさなくなるため						認定日	年 月 日								
合計金額									職名									
1,000,000 円									氏名				印					
認定を受けようとする配偶者の基礎年金番号(配偶者認定時のみ記入)																		
※	判定及び理由	新施行規程により、国内居住要件を満たさなくなる旨を記入。添付書類は不要(施行日取消の場合のみ)						年月日	平成 令和	年	月	日						
上記のとおり申告します。											所属所受付印							
公立学校共済組合岡山支部長 殿											所属所受付印							
令和 〇 年 〇 月 〇 日																		
申告者 住 所 岡山市〇区〇〇1-1-1 組合員氏名 岡山 太郎																		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。											支部受付印							
令和 〇 年 〇 月 〇 日 電話番号 〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇											職印							
所 在 地 △△市〇〇町〇-〇																		
所 属 所 名 △△市立〇〇学校 所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇																		

日本国内に住民票の無い被扶養者について 国内居住要件の例外(一時的な渡航)に該当します

- ※欄は記入しないこと。
- この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から30日以内に(取消しの場合はすみやかに)所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。
 - 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、フリガナの濁点は1字として記入してください。
 - 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第3号被保険者資格取得届書」も併せて提出してください。
 - 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。
- ⑧

※ 下記のとおり 認定・取消 する。

事務局長

<記入例4>
 施行日以降に国内居住要件を満たさなくなる被扶養者を 取消す場合。

「認定」又は「取消」を選択すること **被扶養者申告書** 続柄は戸籍上にあわせる。 例)長女、次男、次女等

組合員証 記号番号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	0	所属所名	△△市立〇〇学校	所属コード	0A000					
フリガナ	オカヤマ タロウ								生年月日	昭和 平成	年	月	日					
組合員氏名	岡山 太郎								45	09	01							
(認 定 ・ 取 消) を 受 け よ う と す る 者																		
氏名	フリガナ	オカヤマ	シ	ユ	ン	コ				性別	男	生年月日	昭和 平成	年	月	日	続柄	長女
	漢字	岡	山				順	子		女	昭 平 令 和	07	10	10			職業	会社員
被扶養者の住所	現住所	〒 - South Kensington, London SW7 2AZ, UK										組合員との同別居 (認定時のみ記入)	同居	別居				
	住民票の住所	日本国内に住民票無し																
恒常的な年間所得推計額			被扶養者の要件を備え又は欠くに至った年月日及びその理由						給与事務担当者の証明									
種類			令和 2 年 9 月 1 日						扶養手当受給	有 ・ 無								
給与			長女・順子は就労ビザを取得して就労のため外国に渡航し、国内居住要件を満たさなくなるため						認定日	年 月 日								
合計金額									職名					氏名 (印)				
1,000,000 円									氏名 (印)									
認定を受けようとする配偶者の基礎年金 (配偶者認定時のみ記入)																		
※ 判定及び理由 国内要件を満たさなくなった日の分かる書類を添付すること。 年月日 平成 令和 年 月 日																		

上記のとおり申告します。												所属所受付印	
公立学校共済組合岡山支部長 殿												所属所受付印	
令和 〇 年 〇 月 〇 日													
住所 岡山市〇区〇〇1-1-1												支部受付印	
申告者 組合員氏名 岡山 太郎													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。													
令和 〇 年 〇 月 〇 日 電話番号												職印	
〒 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇													
所在地 △△市〇〇町〇-〇													
所属所名 △△市立〇〇学校													
所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇													

日本国内に住民票の無い被扶養者について	<input type="checkbox"/> 国内居住要件の例外 (一時的な渡航) に該当します
---------------------	--

- ※欄は記入しないこと。
- この申告書には、必要書類を添付し、事実の生じた日から30日以内に (取消しの場合はすみやかに) 所属所長に提出してください。また、申告の理由は具体的に詳しく記入してください。
 - 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、フリガナの濁点は1字として記入してください。
 - 60歳未満の配偶者を認定する場合は基礎年金番号を記入し、「国民年金第3号被保険者資格取得届書」も併せて提出してください。
 - 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外 (一時的な渡航) に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。
- ⑧

※ 申告のとおり 承認する。	班 長	班	主 査

組 合 員 証 任 意 継 続 組 合 員 証
被 扶 養 者 証 高 齢 受 給 者 証
特 定 疾 病 療 養 受 療 証 限 度 額 適 用 認 定 証
限 度 額 適 用 ・ 標 準 負 担 額 減 額 認 定 証

記 載 事 項 等 変 更 申 告 書

組合員(被扶養者) 証 記 号 番 号	公立岡山							所属所コード	
組合員生年月日	和暦		年		月		日	所属所名	

組 合 員 変 更 事 項				氏 名								
氏名変更	新	カ ナ										
		漢字氏名										
住所変更	旧住所	〒										
	新住所	〒										
組合員の住所変更に伴い被扶養者も住所変更する場合、該当被扶養者氏名を下記へ記載してください。												

被 扶 養 者 変 更 事 項				該 当 者 氏 名				続柄		
氏名変更	新	カ ナ								
		漢字氏名								
住所変更	旧住所	〒								
	新	現住所	〒							
		住民票の住所	〒							

申告書提出の理由		組合員との同居 同居 別居
上記のとおり申告します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 住 所 組 合 員 氏 名	(印)	所属所受付印
上記の申告は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 〒 [][]-[][][][] (電話番号) — 所 在 地 所 属 所 名 所 属 所 長 職 氏 名	職印	支部受付印

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を添付して支部へ提出してください。
2. 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、「カナ」欄は濁点は1字として記入してください。
3. 組合員と共に住所変更となる被扶養者については被扶養者変更事項への記載は不要です。
4. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※ 申告の承認
<記入例1>
 組合員の転居により同居の被扶養者とともに住所変更する場合。
 (海外転出により日本国内に住民票がない場合。)

組 合 員 証 任 意 継 続 組 合 員 証
 被 扶 養 者 証 高 齢 受 給 者 証 記 載 事 項 等 変 更 申 告 書
 特 定 疾 病 療 養 受 療 証 限 度 額 適 用 認 定 証
 限 度 額 適 用 ・ 標 準 負 担 額 減 額 認 定 証

組合員(被扶養者)証記号番号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	所属所コード	0A00
組合員生年月日	和暦	平成	2	年	9	月	1	日	所属所名	△△市立〇〇学校

組 合 員 変 更 事 項			氏 名			岡 山 太 郎		
氏名変更	新	カ ナ						
		漢字氏名						
住所変更	旧住所	〒000-0000 岡山市〇区〇〇1-2-3						
	新住所	〒 South Kensington, London SW7 2AZ, UK						

組合員の住所変更に伴い被扶養者も住所変更する場合、該当被扶養者氏名を下記へ記載してください。

岡山 花子	岡山 順子
-------	-------

被 扶 養 者 変 更 事 項						
氏名変更	新	カ ナ				
		漢字氏名				
住所変更	旧住所	〒				
	新	現住所	〒			
		住民票の住所	〒			
申告書提出の理由		転居のため				

※被扶養者の住民票が日本国内になく、国内居住要件の例外に該当する場合は、例外に該当することがわかる証明書類を添付。(書類が外国語で作成されたものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文を併せて提出すること。)

例外該当事由	添付書類
①外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し
②外国に赴任する組合員に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し
③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し
④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し
⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	例外に該当することを証明する書類

上記のとおり申告します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和〇年9月1日 住 所 岡山市〇区〇〇1-1-1 組 合 員 氏 名 岡 山 太 郎	所属所受付印
--	------------

上記の申告は事実と相違ないものと認めます。 令和〇年〇月〇日 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> (電話番号) <input type="text"/> - <input type="text"/> 所 在 地 △△市〇〇町〇-〇 所 属 所 名 △△市立〇〇学校 所 属 所 長 職 氏 名 校 長 〇〇 〇〇	支部受付印
---	-----------

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を添付して支部へ提出してください。
2. 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、「カナ」欄は濁点は1字として記入してください。
3. 組合員と共に住所変更となる被扶養者については被扶養者変更事項への記載は不要です。
4. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※ 申告の承認す

<記入例2>
被扶養者の転居により住所変更を行う場合。

組合員証 任意継続組合員証
被扶養者証 高齢受給者証
特定疾病療養受療証 限度額適用認定証
限度額適用・標準負担額減額認定証

記載事項等変更申告書

組合員(被扶養者)証記号番号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	所属所コード	0A00
組合員生年月日	和暦	平成	2	年	9	月	1	日	所属所名	△△市立〇〇学校

組合員変更事項		氏名									
氏名変更	新	カナ	カ ナ								
		漢字氏名									
住所変更	旧住所	〒									
	新住所	〒									
組合員の住所変更に伴い被扶養者も住所変更する場合、該当被扶養者氏名を下記へ記載してください。											

被扶養者変更事項		該当者氏名		岡山 順子						続柄	長女
氏名変更	新	カナ	カ ナ								
		漢字氏名									
住所変更	旧住所	〒000-0000 岡山市〇区〇〇1-2-3									
	新	現住所	〒111-1111 東京都□□区〇〇1-101								
		住民票の住所	〒000-0000 岡山市〇区〇〇1-2-3								

現住所と住民票の住所が異なる場合は、住民票の住所も記入

申告書提出の理由	子・順子が転居したため		組合員との同別居 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居	
上記のとおり申告します。		現住所における同居・別居を選択		所属所受付印
公立学校共済組合岡山支部長 殿				所属所受付印
令和〇年9月1日				
住所 岡山市〇区〇〇1-1-1				支部受付印
組合員氏名 岡山 太郎				
上記の申告は事実と相違ないものと認めます。				
令和〇年〇月〇日				職印
〒□□□-□□□□		電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇		
所在地 △△市〇〇町〇-〇				
所属所名 △△市立〇〇学校				
所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇				

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を添付して支部へ提出してください。
2. 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、「カナ」欄は濁点は1字として記入してください。
3. 組合員と共に住所変更となる被扶養者については被扶養者変更事項への記載は不要です。
4. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外（一時的な渡航）に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

※ 申告の承認
<記入例3>
 被扶養者の海外留学に伴い住所変更を行う場合。
 (渡航後は日本国内に住民票がなく、国内居住要件の例外に該当する場合。)

組 合 員 証 任 意 継 続 組 合 員 証
 被 扶 養 者 証 高 齢 受 給 者 証 記 載 事 項 等 変 更 申 告 書
 特 定 疾 病 療 養 受 療 証 限 度 額 適 用 認 定 証
 限 度 額 適 用 ・ 標 準 負 担 額 減 額 認 定 証


組合員(被扶養者)証記号番号	公立岡山	A	0	0	0	0	0	0	所属所コード	0A00
組合員生年月日	和暦	平成	2	年	9	月	1	日	所属所名	△△市立〇〇学校

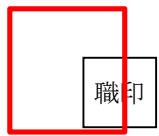
組 合 員 変 更 事 項	氏 名		
※被扶養者の住民票が日本国内にない、国内居住要件の例外に該当する場合は、例外に該当することがわかる証明書類を添付。(書類が外国語で作成されたものであるときは、その書類に翻訳者の署名がされた日本語の翻訳文を併せて提出すること。)			
例外該当事由	添付書類		
①外国において留学をする学生	査証、学生証、在学証明書、入学証明書等の写し		
②外国に赴任する組合員に同行する者	査証、海外赴任辞令、海外の公的機関が発行する居住証明書等の写し		
③観光、保養又はボランティア活動その他就労以外の目的で一時的に海外に渡航する者	査証、ボランティア派遣機関の証明、ボランティア参加同意書等の写し		
④組合員が外国に赴任している間に当該組合員との身分関係が生じた者で、②に掲げる者と同等と認められる者	出生や婚姻等を証明する書類等の写し		
⑤上記①から④以外に、渡航目的その他の事情を考慮して日本国内に生活の基礎があると認められる者	例外に該当することを証明する書類		
氏名変更	新	漢字氏名	岡山 順子
			続柄 長女

住所変更	旧住所	〒000-0000 岡山市〇区〇〇1-1-1		
	新	現住所	〒 South Kensington, London SW7 2AZ, UK	
		住民票の住所	〒 日本国内に住民票無し	

現住所と住民票の住所が異なる場合は、住民票の住所も記入

申告書提出の理由	子・順子が留学により海外へ転出したため	組合員との同居 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居
----------	---------------------	---

上記のとおり申告します。	現住所における同居・別居を選択	所属所受付印
公立学校共済組合岡山支部長 殿		
令和〇年9月1日		
住 所 岡山市〇区〇〇1-1-1		

上記の申告は事実と相違ないものと認めます。	支 部 受 付 印
令和〇年〇月〇日	
〒 []-[] (電話番号) []-[]	
所 在 地 △△市〇〇町〇-〇	
所 属 所 名 △△市立〇〇学校	

1. 氏名変更の場合、該当者の組合員証及び被扶養者証を添付して支部へ提出してください。
2. 「氏名」欄は左づめで姓と名の間を1字あけ、「カナ」欄は濁点は1字として記入してください。
3. 組合員と共に住所変更となる被扶養者については被扶養者変更事項への記載は不要です。
4. 被扶養者の住民票が日本国内にない場合で、国内要件の例外(一時的な渡航)に該当する場合、別途例外に該当することを証する書類等も併せて提出してください。なお、書類が外国語で作成されている場合は、その書類に翻訳者の署名がされた翻訳文も添付してください。

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	事業所所在地	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。 〒 -	日本年金機構
	事業所名称		
	事業主氏名	(印)	
	電話番号	()	
事業主等 受付年月日	令和 年 月 日	社会保険労務士記載欄 氏名等 (印)	

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ)	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 個人番号 (基礎年金番号)					
⑤ 住所	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) 〒 - 都道府県					

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	この届書記載のとおり届出します。 令和 年 月 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) (氏名) (印)		② 生年月日	5. 昭和 年 月 日	③ 性別 (続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 (基礎年金番号)			⑤ 外国籍			
	⑦ 住所	〒 -		⑧ 外国人 通称名	(フリガナ)		
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職 ()		⑭ 備考	
	⑪ 配偶者の 加入制度	31. 厚生年金保険・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. 国家公務員共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団					
⑫ 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 年 月 日	⑬ 理由	1. 死亡(平成 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他()				
⑮ 海外特例 要件該当日	9. 令和 年 月 日	⑯ 理由	1. 留学 4. 海外婚姻 2. 同行家族 5. その他 3. 特定活動 ()				
⑰ 海外特例 要件非該当日	9. 令和 年 月 日	⑱ 理由	1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()				

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	34330019	
	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	(「⑨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	〒 -	
	名称		
代表者 等氏名	(印)		
電話	()		

様式コード			
4	3	0	0

国民年金 第3号被保険者関係届

記入例1
新規認定時に国内居住要件の
例外に該当

令和 年 月 日提出

所属所長の証明

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。

〒 700 - 1234
岡山市口区××町987

岡山市立〇〇小学校

校長 倉敷 三郎

086 (000) 0000

令和 〇 年 〇 月 〇 日

7A〇〇〇

A12345

所属コード・
組合員証番号を記入

社会保険労務士記載欄

氏名等

組合員

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)

氏名 (フリガナ) オカヤマ タロウ

生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成 4 3 0 1 0 1 性別 1. 男性 2. 女性

個人番号 (基礎年金番号) 9 4 5 1 6 5 4 3 2 1

住所 (フリガナ) オカヤマケンクラシキシ〇〇チョウ3-2-1

〒 710 - 9876
岡山 都道府県 倉敷市〇〇町3-2-1

基礎年金番号を記入

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。

被扶養配偶者

B. 第3号被保険者欄

この届書記載のとおり届出します。

令和 △ 年 △ 月 △ 日

日本年金機構理事長あて (フリガナ) オカヤマ ハナコ (氏名) 岡山 花子

※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します

⑦ 住所 同居・別居 倉敷市〇〇町3-2-1 岡山一郎 様方

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

⑩ 認定日 7. 平成 年 月 日 理由 1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他

⑪ 配偶者の加入制度 31. 厚生年金保険・健康保険 36. 地方 37. 日本

⑫ 第3号被保険者でなくなった日 7. 平成 年 月 日 理由 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他

⑬ 海外特例要件該当 1. 海外特例要件該当 9. 令和 0 2 0 4 0 1 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他

⑭ 備考 海外住所: ○○○○○○... 国内協力者: 岡山一郎 (父)

認定日は共済組合で記入します ※認定日と海外特例該当日が異なる場合はそれぞれに届出が必要です

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 34330019

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 (「⑨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 〒 -

名称

代表者等氏名

電話 ()

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

所属所長の証明

記入例2
国内居住要件の例外に
該当した時

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 〒 700 - 1234 岡山市口区××町987
	事業所名称 岡山市立〇〇小学校
	事業主氏名 校長 倉敷 三郎
	電話番号 086 (000) 0000
事業主等 受付年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

7A〇〇〇	A12345
所属コード・ 組合員証番号を記入	
社会保険労務士記載欄	
氏名等	

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	組合員 (フリガナ) オカヤマ タロウ
	氏名 岡山 太郎
	住所 〒 710 - 9876 岡山 都道府県 倉敷市〇〇町3-2-1
② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 4 3 0 1 0 1 性別 1.男性 2.女性
④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 4 5 1 6 5 4 3 2 1
⑤	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) オカヤマケンクラシキシ〇〇チョウ3-2-1

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	被扶養配偶者 この届書記載のとおり届出します。	
	令和 △ 年 △ 月 △ 日	
	氏名 日本年金機構理事長あて (フリガナ) オカヤマ ハナコ (氏名) 岡山 花子	
	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 4 8 0 2 0 2 性別 1.夫(未届) 2.妻(未届) 3.夫(未届) 4.妻(未届)
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	5 9 0 9 8 7 6 5 4 3
	⑤ 外国籍	外国人通称名
	⑦ 住所 同居・別居 〒 710 - 9876 倉敷市〇〇町3-2-1 岡山一郎 様方	国内協力者の住所を記入 国内協力者の続柄、 海外住所を記入
⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 年 月 日 理由 1. 配偶者の就職 4. 収入減少 5. その他	
⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・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. 国家公務員共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 9. 令和 年 月 日 理由 1. 死亡(平成 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他	
⑮ 海外特例要件に該当した日	9. 令和 0 2 0 6 0 1 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他	
⑰ 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和 年 月 日 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他	

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	34330019
	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 (「⑨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	〒 -
	名称	
代表者等氏名		
電話	()	

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

所属所長の証明

記入例3
国内居住要件の例外非該当時
(帰国時)

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。 〒 700 - 1234 岡山市区××町987
	事業所所在地
	事業所名称 岡山市立〇〇小学校
	事業主氏名 校長 倉敷 三郎
	電話番号 086 (000) 0000
事業主等 受付年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

7A〇〇〇
A12345
所属コード・
組合員証番号を記入

社会保険労務士記載欄
氏名等

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	組合員 (フリガナ) オカヤマ タロウ
	氏名 岡山 太郎
② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 4 3 0 1 0 1 性別 1. 男性 2. 女性
④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 4 5 1 6 5 4 3 2 1
⑤ 住所	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) オカヤマケンクラシキシ〇〇チョウ3-2-1 〒 710 - 9876 岡山 倉敷市〇〇町3-2-1

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	被扶養配偶者 この届書記載のとおり届出します。 令和 △ 年 △ 月 △ 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) オカヤマ ハナコ (氏名) 岡山 花子	
	② 生年月日	5. 昭和 年 月 日 7. 平成 4 8 0 2 0 2 性別 1. 夫(未届) 2. 妻(未届) 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)
	④ 個人番号 (基礎年金番号)	5 9 0 9 8 7 6 5 4 3
	⑤ 外国籍	外国人通称名
	⑦ 住所	同居 別居 〒 710 - 9876 倉敷市〇〇町3-2-1 帰国後の住民票の住所を記入(※)
⑨ 第3号被保険者になった日	7. 平成 年 月 日 理由 1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他	
⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合 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 30. 厚生年金保険・船員保険	
⑫ 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 年 月 日 理由 1. 死亡(平成 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他	
⑮ 海外特例要件に該当した日	9. 令和 年 月 日 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他	
⑰ 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和 0 2 0 6 0 1 理由 1. 国内転入(令和 02年 06月 01日) 2. その他	

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 34330019
	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 認定年月日 令和 年 月 日 (フリガナ) 〇〇〇〇
	所在地 〒 -
	名称 代表者等氏名 電話 ()

(※) 住民票と異なる住所に日本年金機構からの通知等の郵送を希望する場合は、「国民年金第3号被保険者関係届」に加えて「国民年金第3号被保険者住所変更届」の提出が必要となります。

帰国による海外特例要件非該当届は、改めて被扶養者であることの確認が必要です。

様式コード			
4	3	0	0

国民年金 第3号被保険者関係届

記入例4
海外居住のまま国内居住要件の例外
非該当により喪失

令和 年 月 日提出

所属所長の証明

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。 〒 700 - 1234 岡山市口区××町987
	事業所所在地
	事業所名称 岡山市立〇〇小学校
	事業主氏名 校長 倉敷 三郎
	電話番号 086 (000) 0000
事業主等 受付年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

7A〇〇〇

A12345

所属コード・
組合員証番号を記入

社会保険労務士記載欄

氏名等

組合員

A. 配偶者欄 (第2号被保険者)	氏名	(フリガナ) オカヤマ タロウ 岡山 太郎	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 4 3 0 1 0 1	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	住所	〒 710 - 9876 岡山 倉敷市〇〇町3-2-1	④ 個人番号 (基礎年金番号)	9 4 5 1 6 5 4 3 2 1		
	⑤ 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) オカヤマケンクラシキシ〇〇チョウ3-2-1					

基礎年金番号を
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。

被扶養配偶者

B. 第3号被保険者欄	氏名	令和 △ 年 △ 月 △ 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) オカヤマ ハナコ (氏名) 岡山 花子	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 4 8 0 2 0 2	③ 性別 (続柄)	1. 夫(未届) 2. 妻(未届) 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)	
	住所	〒 710 - 9876 1. 同居 2. 別居 倉敷市〇〇町3-2-1 岡山一郎 様方	④ 個人番号 (基礎年金番号)	5 9 0 9 8 7 6 5 4 3	⑤ 外国籍	⑥ 外国人 通称名	
	⑨ 第3号被保険者 になった日	7. 平成 9. 令和	理由	1. 配偶者の就職 4. 収入減少 2. 婚姻 5. その他 3. 離職	⑭ 備考 海外住所: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 国内協力者: 岡山一郎(父)		
	⑪ 配偶者の 加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合	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	30. 厚生年金保険・船員保険			
	⑫ 第3号被保険者 でなくなった日	7. 平成 9. 令和 0 2 0 4 0 1	理由	1. 死亡(平成 令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他(海外居住)			
	⑮ 海外特例 要件該当	9. 令和	⑯ 海外特例 要件に 該当した日	9. 令和	※海外居住のまま海外特例に該当しない事由が発生した場合は、 第3号被保険者ではなくなるため、非該当(変更)の欄に記入し、 第3号被保険者資格喪失の手続きを行います。		
	⑰ 海外特例 要件非該当	9. 令和	⑱ 海外特例 要件に 非該当となった日	9. 令和			

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	34330019
	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 (「⑨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	〒 -
	名称	
	代表者 等氏名	
電話	()	