

届書コード	1 同一市区町村内	届書
2 1 1	2 同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

配偶者欄	※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 個人番号(または基礎年金番号)										イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日				
															(フリガナ) (氏) (名)		5. 昭和 7. 平成				
	変更後	郵便番号			住所			(フリガナ) 都 道 府 県													
	変更前	住所			都 道 府 県																
変更年月日		令和		ウ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()															

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同一住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□に✓を付してください。^{注2}

(□被保険者と配偶者は同居している。)

日本年金機構

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ) 被保険者氏名 (氏) (名)		
					5. 昭和 7. 平成							
	変更後	④ 郵便番号			⑤ 住 所			⑥ 住所変更年月日				送 信
		※ 住所コード (フリガナ)			都 道 府 県			令和 9				
変更前	⑦ 住所		都 道 府 県			エ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	
令和 年 月 日 提出	
(事業主等)	事業所等所在地 事業所等名称 事業主等氏名 電 話

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。	
令和 年 月 日 提出	
(医療保険者等)	所在地 名 称 氏 名 電 話

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。	
届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□	
日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日 提出	
(届出人)	住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____