

|       |           |    |
|-------|-----------|----|
| 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<br>所 長 | 副事務センター長<br>副 所 長 | グループ長<br>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)<br>(氏) (名) |  | 5. 昭和<br>7. 平成 |  |  |  |  |
|       | 変更後      | 郵便番号 |           |      | 住所                |  |  | (フリガナ)<br>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 <sup>注1</sup><br><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。<sup>注2</sup>

(□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<br>信 | ③ (フリガナ)<br>被保険者氏名<br>(氏) (名) |  |        |
|       |                   |                |         |  | 5. 昭和<br>7. 平成 |      |  |  |        |                               |  |        |
|       | 変更後               | ④ 郵便番号         |         |  | ⑤ 住 所          |      |  | ⑥ 住所変更年月日  |        |                               |  | 送<br>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 <sup>注1</sup><br><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<br>事業所等名称<br>事業主等氏名<br>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<br>名 称<br>氏 名<br>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 _____<br>氏 名 _____<br>電話番号 _____ |