

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 1 年 6 月 1 日提出

提出者情報	事業所所在地	届書記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 552 - 0011 大阪府大阪市港区南市岡1-2-5
	事業所名称	社会医療法人きつこう会
	事業主名	健保 良一
事業主等受付年月日	令和 1 年 6 月 2 日	

日本年金機構

社会保険労務士記載欄
氏名等

(第2号被保険者) 配偶者欄	氏名	(フリガナ) ネンキン 太郎	生年月日	昭和 平成 令和 5 5 1 0 1 0	性別	男性 女性
	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) 〒 552 - 0011 大阪 都 道 府 大阪市港区南市岡1-6-18 メゾンアンジュ2222				

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。

第三号被保険者欄	氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 1 年 6 月 1 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) ネンキン ハナコ (氏名) 年金 花子	生年月日	昭和 平成 令和 5 9 1 2 1 1	性別(続柄)	夫 妻 夫(未届) 妻(未届)
	住所	〒 552 - 0011 大阪府大阪市港区南市岡1-6-18 メゾンアンジュ2222 ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。	個人番号(基礎年金番号)	012348765432		
	第3号被保険者になった日	平成 令和 2 5 0 3 1 2	理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ()	外国人通称名	(フリガナ)
	第3号被保険者でなくなった日	平成 令和	理由	1. 死亡 (令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他 ()	電話番号	自宅 携帯 勤務先 その他 090 (1111) 1111

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	
	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。	
	届書記載の第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 1 年 6 月 2 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	〒 552 - 0011 大阪府大阪市港区南市岡1-2-5	
名称	社会医療法人きつこう会	
代表者等氏名	健保 良一	
電話	06 (6585) 3150	