

## 【記入例：組合員と別居 ②】

※ 日本年金機構からの通知等を「住民票以外の居所」へ送付を希望する場合

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

組合員	◎「※」印欄は記入しないでください。	※事業所整理記号	※被保険者整理番号	ア 基礎年金番号(または個人番号)												イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日						
		基礎年金番号を記入してください。	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			(フリガナ) クミアイ	ホンニン	5. 昭和							
														(氏) 組合	(名) 本人	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 <sup>注1</sup> <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□欄に「レ」等のしるしを付してください。 <sup>注2</sup> 基礎年金番号を記入してください。(□被保険者と配偶者は同居している。)																								
被扶養配偶者	① 基礎年金番号(または個人番号)	② 生 年 月 日												送 信	③ (フリガナ) クミアイ	ヒフヨ								
	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1			5	5	1	1	1	1	1	1				
	変更後	④ 郵便番号				⑤ 住 所				⑥ 住所変更年月日				送 信										
	変更前	3 4 5 6 7 8 9				※ 住所コード				(フリガナ) カゴシマケン マルマルシサンカクサンカクチョウ														
	⑦ 住 所				鹿児島 都 道 府 県				〇〇市△△町345															
日本年金機構からの通知等を「住民票以外の居所」へ送付を希望する場合は、チェックを付けてください。																								
「住民票以外の居所」から住民票住所へ登録を変更する場合は、「その他」にチェックを付け、( )に「住民票住所へ変更」と記入し、提出してください。																								
届出人の希望により個人番号を記入した場合は、チェックを付けてください。																								

届出人の基礎年金番号(個人番号)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 890-8577
	事業所等名称 鹿児島市鴨池新町10番1号
	事業主等氏名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
電 話	099-286-5220
所属所の電話番号を記入してください。	

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 890-8577
	名 称 鹿児島市鴨池新町10番1号
	氏 名 公立学校共済組合鹿児島支部長 印
電 話	099-286-5220

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおりです。	
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 元年 6月 3日 提出	
(届出人)	住 所 鹿児島県〇〇市△△町345
	氏 名 組合 一二代 印
	電話番号 099 - 123 - 4567 (本人が自署した場合は押印は不要です。)

共済組合員証番号	所属所名 〇〇市立△△小学校
〇〇〇〇〇〇	電話番号 ( 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )

※ 当共済組合では、基礎年金番号による届出とします。  
基礎年金番号(個人番号)を確認する書類の提出は不要です。

※ 第3号被保険者本人(被扶養配偶者)の氏名を記入。  
被扶養配偶者本人の自署の場合は押印不要。