

様式コード			
4	3	0	1
届書コード			1 同一市区町村内
2	1	1	2 同一市区町村外

## 記入例

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

## 組合員に関する事項

## 被扶養配偶者に関する事項

配偶者欄 ※印 欄 は記入 しないで ○	※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 被保険者の氏名			生年月日								
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(フリガナ) キョウサイ		タロウ		(⑤) 昭和 7. 平成 9. 令和 (氏) 共済 (名) 太郎	○	○	○	○	○	○
					住所	(フリガナ) フクオカケン フクオカシ ○○ク 1-2-3									福岡 都道府県		福岡市 ○○区 ○○ 1-2-3										
変更後	郵便番号		8	1	0	1	1	1	1	住所	(フリガナ) フクオカケン フクオカシ ○○ク 1-2-3									福岡 都道府県		福岡市 ○○区 ○○ 1-2-3					
変更前	住所		福岡 都道府県		福岡市 ○○区 ○○ 45番地																						
変更年月日		令和	0	5	1	1	0	1	△	ウ	備考	<input type="checkbox"/> 短期在留	<input checked="" 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( )														
															日本年金機構												

## 職員コード

1 2 3 4 5

余白に組合員の  
職員コードを  
記入してください

(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>

( 被保険者と配偶者は同居している。)

被 保 險 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) <b>キヨウサイ</b> ハナコ						
	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		5. 昭和 7. 平成 9. 令和	○ ○ ○ ○ ○ ○					(氏) <b>共清</b>
	④ 郵便番号											⑤ 住所			⑥ 住所変更年月日			
	変 更 後						※ 住所コード		(フリガナ)							令和 9		
									都道府県									
変 更	⑦ 住所		都道府県							備 考	<input type="checkbox"/> 短期在留		<input checked="" 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( )					

## 【注意事項】

- (1) 国内に居住しており、マイナンバーと基礎年金番号が紐付いている方（国民年金第3号被保険者関係届を提出した際に、マイナンバーを記入した方等）については、提出不要です。海外居住や短期在留外国人の方または住民票住所以外の居所を登録する場合には提出が必要です。

(2) 「配偶者欄」及び「被保険者欄」の個人番号（または基礎年金番号）欄については、基礎年金番号をご記入ください。

マイナンバーを記載された場合、マイナンバーカードの写し等の番号確認書類を添付する必要があります。

(基礎年金番号であれば、添付書類は不要です。)

印 提出	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 <input checked="" type="checkbox"/>	
(届出人)	日本年金機構理事長 あて	令和 5 年 11 月 10 日提出
	<b>福岡市○○区○○ 1-2-3</b>	
	<b>共済 花子</b>	
	電話番号	○○○ - ○○○ - ○○○○