

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 基礎年金番号(または個人番号)										イ 配偶者の氏名		生年月日					
															(フリガナ)		5. 昭和					
															(氏)		(名)		7. 平成			
	変更後	郵便番号				住所				(フリガナ)												
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居の場合は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。)

日本年金機構
--------

被保険者欄	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)							
					5. 昭和 7. 平成					(氏)		(名)					
	変更後	④ 郵便番号				⑤ 住所				⑥ 住所変更年月日				送信			
	変更前	⑦ 住所				都道府県				令和 9							
		工備考		<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( )													

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
	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
	印

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 _____