

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 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)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和											
														(氏)	(名)												
	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"/> 海外居住	<input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> その他()															
												日本年金機構															

(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。^{注2}

(□被保険者と配偶者は同居している。)

○ 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 信	③ (フリガナ) 被保険者 氏名	(名)	
											5. 昭和 7. 平成 9. 令和													
	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																				
	⑧ 住所コード	(フリガナ) 都道府県										エ 備 考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 海外居住											
												□ 住民票住所以外の居所 ^{注1} □ 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									
姓 名									
(住 所									
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									
(住 所									
届 出 人 氏 名									
(電話番号 - - -)									