

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

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) (氏) (名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和
	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 ^{注1} <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□に✓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。)

日本年金機構

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 (氏) (名)	
	変更後	④ 郵便番号	⑤ 住所	⑥ 住所変更年月日	
	変更前	⑦ 住所	都道府県	令和9	送 信
			エ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 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
(事業主等)	事業所等所在地
	事業所等名称
	事業主等氏名
	電話 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

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 type="checkbox"/>	
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