

届書コード	1	同一市区町村内	届書	
2	1	1		2

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
※印欄は記入しないでください。

配偶者欄	組合員証記号番号				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			
	変更後	郵便番号								住所				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。																日本年金機構				
<p>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。)</p>																				
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)					
									5. 昭和 7. 平成 9. 令和				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				送信						
					※ 住所コード (フリガナ)				都道府県				令和9							
変更前	⑦ 住所				都道府県								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。
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。
年 月 日 提出

(医療保険者等)
 所在地 大津市京町四丁目3番28号
 名称 滋賀県市町村職員共済組合
 氏名 理事長
 電話 077-525-5783
 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 年 月 日 提出

(届出人)
 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

記入見本

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
※「印欄」は記入しないでください。

組合員証記号番号		③ 個人番号(または基礎年金番号)											ア 被保険者の氏名		④ 生年月日					送 信		
111 - 99999		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(フリガナ) コウネン (氏) 厚年	タロウ (名) 太郎	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和	4	9	0		5	2
変更後	⑤ 郵便番号	1	2	3	0	0	1	2	住所	(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 都 道 府 県 東京区 東京 1-1-1												
変更前	イ 住所	東京 都 道 府 県 西東京区 江戸 1-1-1																				
変更年月日	令和	0	3	0	1	2	4	ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" 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()											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⑨～⑫欄への記入は不要です。 同居の場合は、下記の□に✓を付けてください。 ^{注2} (<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者と配偶者は同居している。)									
⑥ 個人番号(または基礎年金番号)		⑦ 生年月日											⑧ 配偶者氏名		(フリガナ) コウネン (氏) 厚年		ハナコ (名) 花子		日本年金機構			
9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	⑤ 昭和 7. 平成 9. 令和	5	0	1	0	1	2		配偶者氏名		
変更後	⑨ 郵便番号					⑩ 住 所					⑪ 住所変更年月日											
						※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県					令和 9											
変更前	⑫ 住 所		都 道 府 県											エ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" 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()							

この届は、日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きがお済みの方は、原則届出が不要です。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提出してください。

○記入方法

③、⑥は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳等に記載されている10桁の基礎年金番号を左詰めで記入してください。備考欄は、本届出を行う理由の該当するものに□に✓を付けてください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。住民票住所以外の居所等を登録している場合で、住民票住所登録を変更する場合は、その他に✓を付し、()内に「住民票住所へ変更」と記入してください。その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

【健康保険（全国健康保険協会管掌健康保険）・厚生年金保険に加入している方、厚生年金保険のみ加入している方】

- 1 厚生年金保険のみ加入している場合は、届書名の「厚生年金保険」を○印で囲んでください。
- 2 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
- 3 被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑨～⑫の記入を省略できます。^(注2) 同居の旨表示してください。
- 4 被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。^(注2) 同居の旨表示してください。
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①～⑦およびア、イ、エを記入のうえ、2枚目のみを提出してください。

【健康保険（全国健康保険協会管掌健康保険）のみ加入している方】

- 1 届書名の「健康保険」を○印で囲んでください。
- 2 ③個人番号（または基礎年金番号）欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。

○個人番号(マイナンバー)により国民年金第3号被保険者住所変更届を届出する際の本人確認

1. 第3号被保険者が事業主に届書を提出するときは、事業主・共済組合においてマイナンバーが本人のものであることの確認と、届書の提出を行う者が正当な番号の持ち主であることの確認を行う必要があるため、マイナンバーカード（個人番号カード）を添付してください※1。なお、郵送で届書を提出する場合は、マイナンバーカードの表・裏両面のコピーを添付してください。

2. 配偶者（第2号被保険者）が第3号被保険者の代理人として届書を事業主・共済組合に提出するときは、第3号被保険者のマイナンバーカードの裏面のコピー又はマイナンバーが確認できる書類のコピー、および代理権の確認ができる委任状※2を添付してください。

※1：マイナンバーカードをお持ちでない方は、以下の①および②の書類を添付してください。なお、郵送で届書を提出する場合は、①および②の書類のコピーを添付してください。

① マイナンバーが確認できる書類：個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード（氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る）

② 身元（実存）確認書類：運転免許証、パスポート、在留カードなど

※2：国民年金第3号被保険者住所変更届の届出人欄の「※届書の提出は配偶者（第2号被保険者）に委任します□」の□に✓を付すことにより、委任状の添付を省略することができます。

※ 事業主・共済組合において本人確認を行った後の確認書類は、届書に添付して日本年金機構に提出する必要はありません。