様式コード			
4	3	0	1

届書コード			1 同一市区町村内 / 2 同一市区町村外	届書
2	1	1		

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

※ イは組合員の氏名

◎「※」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 被保険者の氏名		※ 生年月日
0 0	いろは	123	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 4 9 0 5 2 4

変更後	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	住所	東京 都道府県 西東京区 江戸 1-1-1		
変更年月日	平成	1 8 0 1 2 4	ウ 備考	□ 短期在留 ☑ 住民票住所以外の居所注1 □ 海外居住 □ 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

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。)

※ 配偶者の氏名

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 被保険者氏名		
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	5. 昭和 / 7. 平成 5 0 1 0 1 2		(フリガナ) コウネン (氏) 厚年	ハナコ (名) 花子	

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	平成7	
変更前	⑫ 住所	都道府県	エ 備考	□ 短期在留 □ 住民票住所以外の居所注1 □ 海外居住 □ その他( )

※ 配偶者のご署名とご捺印です

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。	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。	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。
平成31年 1月30日提出	平成 年 月 日提出	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 平成 年 月 日提出
(事業主等) 事業所等所在地 東京都千代田区霞が関1-2-2 事業所等名称 健保サービス株式会社 事業主等氏名 代表取締役社長 健保良一 事業主印 電話 03 5432 6789	(医療保険者等) 所在地 名称 氏名 印 電話	(届出人) 住所 東京都東京区東京 1-1-1 氏名 厚年 花子 印 (本人が自署した場合は押印は不要です。) 電話番号 03 -1234- 5678