

様式コード
2202

協会管掌事業所用

健康保険 被扶養者(異動)届
国民年金 第3号被保険者関係届



令和 1 年 5 月 7 日提出

事業主記入欄	事業所整理記号	0△	ー	ス	イ	ト	
	事業所所在地	〒197-XXXX 東京都あきる野市引田XXXX					受付印
	事業主氏名	農事組合法人あいきん 代表理事 睡蓮 真二					
	電話番号	042 (343) 00XX					

厚生年金被保険者の配偶者にかかる届出記載がある場合、同時に「国民年金第3号被保険者関係届」として受理し、配偶者を第3号被保険者に、第2号被保険者を配偶者として読み替えます。

社会保険労務士記載欄
氏名等

事業主確認欄 事業主が確認した場合に○で囲んでください。収入に関する証明の届付が省略されている者は、所得税法上の控除対象配偶者・扶養親族であることを確認しました。 令和 1 年 5 月 7 日

① 被保険者整理番号	7	② 氏名 (フリガナ) (氏名)	ウギョウ タロウ 農業 太郎	③ 生年月日	昭和 40 06 30	④ 性別	1. 男 2. 女
⑤ 取得年月日	令和 01 05 01	⑥ 収入 (年収)	2,640,000 円	⑦ 住所	〒 -		

配偶者が被扶養者(第3号被保険者)になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。
※事業主が、認定を受ける方の続柄を裏面(a)の書類で確認した場合は、B欄④(又はC欄④)の「続柄確認済み」の口に✓を付けてください。(添付書類については裏面(a)(b)参照)

① 氏名 (フリガナ) (氏名)	ウギョウ イナコ 農業 花子	② 生年月日	昭和 43 10 21	③ 性別 (続柄)	1. 夫 2. 妻(未届) 3. 夫(未届) 4. 妻(未届)
④ 住所 (同居) (別居)	〒193-XXXX 東京都あきる野市高尾町XXXX-X-X	⑤ 個人番号 (基礎年金番号)	5678 5678 560X	⑥ 職業	1. 無職 2. パート () 3. 年金受給者 ()
⑦ 該当 (第3号被保険者) になった日	令和 01 05 01	⑧ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 ()	⑨ 収入 (年収)	0 円

⑩ 被扶養者でない配偶者を有するときに記入してください。 配偶者の収入(年収) 円

配偶者以外の方が被扶養者になった場合は「該当」、被扶養者でなくなった場合は「非該当」、変更の場合は「変更」を○で囲んでください。

① 氏名 (フリガナ) (氏名)	② 生年月日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 養父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
⑤ 個人番号	⑥ 住所	⑦ 収入 (年収)	⑧ 理由	⑨ 備考	※ 続柄確認済み □

① 氏名 (フリガナ) (氏名)	② 生年月日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 養父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
⑤ 個人番号	⑥ 住所	⑦ 収入 (年収)	⑧ 理由	⑨ 備考	※ 続柄確認済み □

① 氏名 (フリガナ) (氏名)	② 生年月日	③ 性別	1. 男 2. 女	④ 続柄	1. 実子・養子 2. 1以外の子 3. 父母・養父母 4. 養父母 5. 弟妹 6. 兄弟 7. 祖父母 8. 曾祖父母 9. 孫 10. その他
⑤ 個人番号	⑥ 住所	⑦ 収入 (年収)	⑧ 理由	⑨ 備考	※ 続柄確認済み □

被扶養者の「該当」と「非該当(変更)」は同時に提出できません。「該当」、「非該当」、「変更」はそれぞれ別の用紙で提出してください。

扶養に関する申立書(添付書類の内容について補足する事項がある場合に記入してください)	申立の事実と相違ありません。 氏名
--	-------------------