

# 国民年金第3号被保険者関係届(該当)を提出する前にご確認ください

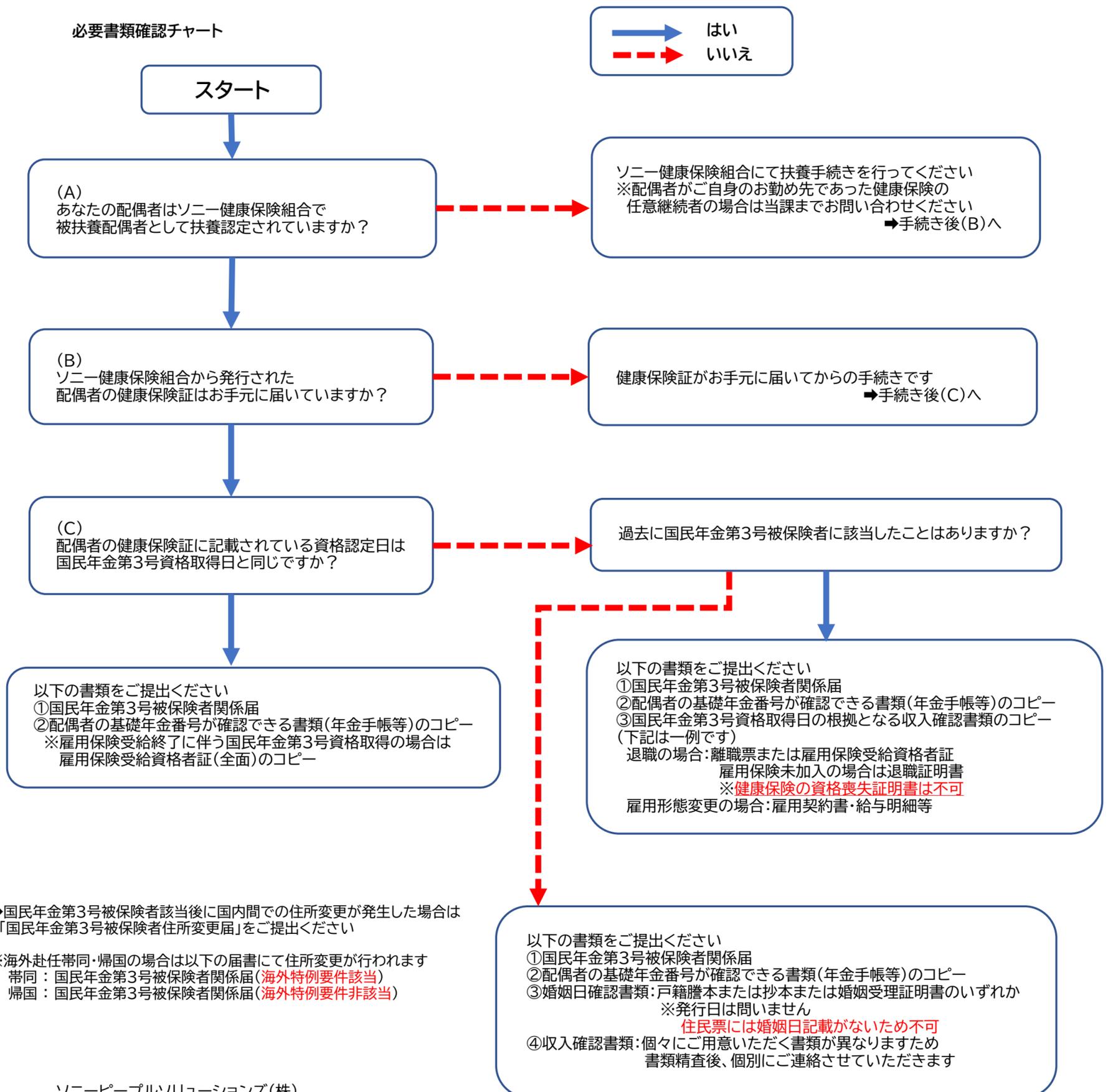
国民年金第3号被保険者資格取得は健康保険の扶養手続きとは別の手続きとなります。  
健康保険の扶養手続きが完了しても、自動的に国民年金第3号被保険者には該当いたしません。  
健康保険の扶養認定後(健康保険証がお手元に届いた後)、国民年金第3号被保険者関係届の提出が必要です。

ご提出いただいた届書は精査後、当課より日本年金機構へ提出いたします。  
※追加書類等が必要な場合は、担当より連絡させていただきます。

日本年金機構へ届書を提出後、国民年金第3号被保険者に該当するまでおおむね2~3ヶ月程度かかります。  
日本年金機構にて処理が完了しましたら「国民年金第3号被保険者資格該当通知書」が  
届書に記載いただいた住所宛に届きますので資格取得日等ご確認ください。

★2020/4/1より海外赴任に帯同する国民年金第3号被保険者は「海外特例要件該当」の届出が必要となりました。  
また、帰国した際は「海外特例要件非該当」の届出が必要となります。

## 必要書類確認チャート



◆国民年金第3号被保険者該当後に国内間での住所変更が発生した場合は「国民年金第3号被保険者住所変更届」をご提出ください

※海外赴任帯同・帰国の場合は以下の届書にて住所変更が行われます  
帯同: 国民年金第3号被保険者関係届(海外特例要件該当)  
帰国: 国民年金第3号被保険者関係届(海外特例要件非該当)

ソニーピープルソリューションズ(株)  
人事オペレーションソリューション部 厚生課  
spps-chr-hrss-shaho\_kanren@sony.com

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

## 第3号被保険者関係届

社員番号



令和 年 月 日提出

提出者情報	事業所所在地	届出記入の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。 〒 -	日本年金機構
	事業所名称		
	事業主氏名		
電話番号	( )	社会保険労務士記載欄	
事業主等受付年月日	令和 年 月 日	氏名等	Ⓜ

A. 者(第2号被保険者)	① 氏名	(フリガナ)	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別	1. 男性 2. 女性
	④ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。 〒 - 都道府県	⑤ 基礎年金番号				

B. 第3号被保険者欄	① 氏名	この届書記載のとおり届出します。 令和 年 月 日 日本年金機構理事長あて (フリガナ) (氏名) Ⓜ	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	③ 性別(続柄)	1. 夫 3. 夫(未届) 2. 妻 4. 妻(未届)
	④ 住所	1. 同居 2. 別居 〒 - ※同居の場合も住民票の住所を記入してください。 ※海外居住者は国内協力者住所を記入してください。なお、協力者が親族の場合は協力者氏名及び続柄を⑭備考に記入してください。	⑤ 外国籍		⑥ 外国人通称名	(フリガナ)	
	⑦ 住所	1. 同居 2. 別居 〒 -	⑧ 電話番号				1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先 4. その他 ( )
	⑨ 該当 第3号被保険者になった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑩ 理由	1. 配偶者の就職 2. 婚姻 3. 離職 4. 収入減少 5. その他 ( )	⑭ 備考	■ 海外住所 ■ 国内協力者(続柄)
	⑪ 配偶者の加入制度	31. 厚生年金保険・健康保険 32. 国家公務員共済組合	36. 地方公務員等共済組合 37. 日本私立学校振興・共済事業団	30. 厚生年金保険・船員保険			
⑫ 非該当(変更) 第3号被保険者でなくなった日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑬ 理由	1. 死亡(令和 年 月 日) 2. 離婚 3. 収入増加 6. その他( )		届出意思確認済	
右の⑮~⑰の欄は、海外へ転出した場合や海外から転入した場合にいずれかを○で囲み、記入してください。	⑮ 1. 海外特例要件該当 海外特例要件に該当した日	9. 令和	年 月 日	⑯ 理由	1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他( )		
	⑰ 2. 海外特例要件非該当 海外特例要件に非該当となった日	9. 令和	年 月 日	⑱ 理由	1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他( )		

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	06133342 ( )
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。	
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の被扶養者であることを確認する。 認定年月日 令和 年 月 日 (「⑨第3号被保険者になった日」と同じ場合は、記載の必要はありません)	
	所在地	〒 -
	名称	
代表者等氏名	Ⓜ	
電話	( )	

該当届

国民年金第3号被保険者の加入手続きと健康保険の扶養手続きは別となります。  
ソニー健康保険組合による扶養認定後に届書と添付書類を提出してください。

GID (10桁) を必ず記入してください

社員番号

0000999999

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

提出者情報	届出記入の個人番号	
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名	
電話番号		

■書類提出先 【社内送達便可】  
〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 本社(ソニーシティ)19F  
ソニーピープルソリューションズ(株)  
人事オペレーションソリューション部 厚生課 ●●● 社会保険担当宛  
↑本籍会社名を記入してください

■お問い合わせ先  
spps-chr-hrss-shaho\_kanren@sony.com  
※件名に【●●●国民年金第3号】と入れてください。  
↑SGCなど本籍会社略称

★保険証記号が下記以外の方は本籍会社人事宛にお問い合わせ・ご提出ください  
101、108、109、302、318、336、341、349、350、361、379、411、422、430、435、  
705、706、709、711、728、729、735、738

A.社員について記入してください

A. (第2号被保険者)	氏名	曾仁 太郎	生年月日	昭和 平成 令和	4 6 0 5 0 7	性別	1.男性 2.女性
	住所	〒108-0075 東京都港区港南1丁目7番1号	基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			

基礎年金番号  
Cast-net>社会保険情報表示>社会保険情報  
※マイナンバーは記入しないでください

B.社員の配偶者について記入してください

非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者欄	氏名	曾仁 花子	生年月日	5 8 0 1 0 1	性別	1.夫 2.妻 3.未届 4.未届(続柄)	
	住所	東京都港区港南1丁目7番1号	基礎年金番号	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	外国人通称名		
	第3号被保険者になった日	平成 令和	0 2 0 4 0 1	理由	1.配偶者の就職 2.婚姻 3.離職 4.収入減少 5.その他	備考	
	配偶者の加入制度	31.国民年金保険・健康保険 36.地方公務員等共済組合 32.国家公務員共済組合					
	第3号被保険者でなくなった日	平成 令和					

※マイナンバーは記入しないでください

⑨第3号被保険者になった日

- A(配偶者である社員)が入社した日
- 離職日の翌日
- 婚姻日
- 失業給付受給終了日翌日 等

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	06133342
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入認定年月日	令和 年 月 日
	所在地	
	名	記入しないでください
代表者等氏名		
電話		

■添付書類

- 第3号被保険者の基礎年金番号が確認できる書類(年金手帳等)のコピー
- 失業給付受給終了に伴う第3号加入の場合は、  
⇒雇用保険受給資格者証の表裏コピー(受給終了と記載されているもの)

※第3号被保険者の資格取得日がソニー健保の扶養認定日(資格認定日)と異なる場合は第3号被保険者に該当する日付を証明できる書類が必要です。

※第3号被保険者が日本国籍以外の場合は  
B.第3号被保険者欄⑤⑥の記入と  
『国民年金第3号被保険者ローマ字氏名届』も提出してください

GID(10桁)を必ず記入してください

社員番号

0000999999

様式コード			
4	3	0	0

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

提出者情報

届出記入の個人番号  
事業所所在地  
事業所名称  
事業主氏名  
電話番号

■書類提出先 【社内送達便・メール添付可】  
〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 本社(ソニーシティ)19F  
ソニーピープルソリューションズ(株)  
人事オペレーションソリューション部 厚生課 ●●● 社会保険担当宛  
↑本籍会社名を記入してください

■お問い合わせ先  
spps-chr-hrss-shaho\_kanren@sony.com  
※件名に【●●●国民年金第3号】と入れてください。  
↑SGCなど本籍会社略称

★保険証記号が下記以外の方は本籍会社人事宛にお問い合わせ・ご提出ください  
101、108、109、302、318、336、341、349、350、361、379、411、422、430、435、  
705、706、709、711、728、729、735、738

A.社員について記入してください

A. 社員(第2号被保険者)	氏名	ソニー タロウ 曾仁 太郎	② 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	4 6 0 5 0 7	③ 性別	1.男性 2.女性
	⑤ 住所	〒243-0014 神奈川県 厚木市旭町1-14-1 曾仁一郎様方	④ 基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			

基礎年金番号  
Cast-net>社会保険情報表示>社会保険情報  
※マイナンバーは記入しないでください

B.社員の配偶者について記入してください

非該当(変更)のいずれかを○で囲み、記入してください。

B. 第3号被保険者	氏名	ソニー ハナコ 曾仁 花子	② 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	5 8 0 1 0 1	③ 性別(続柄)	1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)
	⑦ 住所	〒243-0014 神奈川県厚木市旭町4-14-1 曾仁一郎様方	④ 基礎年金番号	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5			

※マイナンバーは記入しないでください

⑦住所欄

日本年金機構からの通知書等の発送物があるため、国内協力者としてご親族の住所を記入してください。方書は必ずご記入ください

⑭備考欄

海外住所と国内協力者の氏名・続柄を記入してください

届出意思確認済

健康保険証の発行元に確認を受けてください。※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄

組合(保険者)番号 06133342

上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。

届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の場合、届出年月日 令和 年 月 日 (〒第3号被保険者)

所在地 〒 -

名称 記入しないでください

代表者等氏名

電話 ( )

■添付書類  
第3号被保険者の基礎年金番号が確認できる書類(年金手帳等)のコピー

非該当届

国民年金第3号被保険者の非該当手続きと健康保険の扶養削除手続きは別となります。健康保険の扶養削除手続き時にご提出ください。国民年金第3号被保険者が厚生年金加入に伴っての健康保険の扶養削除以外は、健康保険の扶養削除手続き後、国民年金第1号被保険者への種別変更手続きが必要です。

GID (10桁) を必ず記入してください

社員番号

0000999999

様式コード
4 3 0 0

国民年金

第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

提出者情報	届出記入の個人	〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 本社(ソニーシティ)19F ソニーピープルソリューションズ(株) 人事オペレーションソリューション部 厚生課 ●●● 社会保険担当宛 ↑ 本籍会社名を記入してください
	事業所所在地	
	事業所名称	
	事業主氏名 電話番号	

書類提出先【社内送達便可】

〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 本社(ソニーシティ)19F  
ソニーピープルソリューションズ(株)  
人事オペレーションソリューション部 厚生課 ●●● 社会保険担当宛  
↑ 本籍会社名を記入してください

お問い合わせ先

spps-chr-hrss-shaho\_kanren@sony.com  
※件名に【●●●国民年金第3号】と入れてください。  
↑ SGCなど本籍会社略称

★保険証記号が下記以外の方は本籍会社人事宛にお問い合わせ・ご提出ください  
101、108、109、302、318、336、341、349、350、361、379、411、422、430、435、  
705、706、709、711、728、729、735、738

A.社員について記入してください

A. 第2号被保険者	氏名	(フリガナ) ソニー タロウ 曾仁 太郎	② 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	③ 性別	1.男性 2.女性
	住所	〒108-0075 東京都 港区港南1丁目7番1号	④ 基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
	個人番号を記入した場合は、住所記載は不要です。						

基礎年金番号

Cast-net>社会保険情報表示>社会保険情報  
※マイナンバーは記入しないでください

B.社員の配偶者について記入してください

B. 第3号被保険者欄	氏名	(フリガナ) ソニー ハナコ 曾仁 花子	② 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	③ 性別(続柄)	1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)	
	住所	〒108-0075 東京都港区港南1丁目7番1号	④ 基礎年金番号	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				
	⑦ 住所	1.同居 2.別居 東京都港区港南1丁目7番1号	⑤ 外国籍			⑥ 外国人通称名		
	⑧ 電話番号	03 ( 1234 ) 5678						
	⑨ 第3号被保険者になった日	7.平成 9.令和	年 月 日	⑩ 理由	1.配偶者の 2.婚姻 3.離職			
	⑪ 配偶者の加入制度	31.厚生年金保険・健康保険 36.地方公務員等共済組合 32.国家公務員共済組合 37.日本私立学校振興・共済事業団						

※マイナンバーは記入しないでください

非該当の理由が雇用保険受給開始の場合は  
6.その他に○印 ( )内に受給開始と記入してください

非該当(変更)

第3号被保険者でなくなった日

7.平成 9.令和 0 2 0 4 0 1

理由

1.死亡(令和 年 月 日)  
2.離婚 3.収入増加 6.その他(受給開始)

届出意思確認済

健康保険証の発行元に確認を受けてください。

ご加入者の場合は、確認不要です。

医療保険者記入欄	組合(保険者)番号	06133342
	上記のとおり第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。	
	届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している	
	認定年月日 令和 年 月 日 (〒第3号被)	
	所在地 〒	

添付書類

- 第3号被保険者の基礎年金番号が確認できる書類(年金手帳等)のコピー
- 失業給付受給開始に伴う国民年金第3号被保険者非該当の場合は、雇用保険受給資格者証の表裏コピー(受給開始日が記載されているもの)

記入しないでください

海外特例非該当届

海外赴任に帯同されていた国民年金第3号被保険者(健康保険の被扶養配偶者)が帰国(住民登録)後、届書と添付書類を提出してください。

GID(10桁)を必ず記入してください

社員番号

0000999999

様式コード			
4	3	0	0

国民年金 第3号被保険者関係届



令和 年 月 日提出

**提出者情報**

届出記入の個人番号: 〒

事業所所在地: 〒

事業所名称:

事業主氏名:

電話番号:

■書類提出先 【社内送達便・郵送・メール添付】  
〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 本社(ソニーシティ)19F  
ソニーピープルソリューションズ(株)  
人事オペレーションソリューション部 厚生課 ●●● 社会保険担当宛  
↑本籍会社名を記入してください

■お問い合わせ先  
spps-chr-hrss-shaho\_kanren@sony.com  
※件名に【●●●国民年金第3号】と入れてください。  
↑SGCなど本籍会社略称

★保険証記号が下記以外の方は本籍会社人事宛にお問い合わせ・ご提出ください  
101、108、109、302、318、336、341、349、350、361、379、411、422、430、435、  
705、706、709、711、728、729、735、738

A.社員について記入してください

氏名: (フリガナ) ソニー タロウ 曾仁 太郎

生年月日: 5.昭和 7.平成 9.令和 4 6 0 5 0 7 性別 1.男性 2.女性

基礎年金番号: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

住所: 〒 108 - 0075 東京都 港区港南1丁目7番1号

基礎年金番号 Cast-net>社会保険情報表示>社会保険情報 ※マイナンバーは記入しないでください

B.社員の配偶者について記入してください

氏名: (フリガナ) ソニー ハナコ 曾仁 花子

生年月日: 5.昭和 7.平成 9.令和 5 8 0 1 0 1 性別 1.夫 3.夫(未届) 2.妻 4.妻(未届)

基礎年金番号: 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

住所: 1.同居 2.別居 東京都港区港南1丁目7番1号

電話番号: 1.自宅 2.携帯 3.勤務先 4.その他 03 ( 1234 ) 5678

理由: 1.配偶者の就職 4.収入減少 2.婚姻 5.その他 3.離職

⑦住所欄 帰国後の住所を記入してください

⑪国内転入日 ※住民票に記載されている住民となった年月日を記入してください

※海外居住のまま海外特例要件に該当しない事由が発生した場合は、国民年金第3号被保険者ではなくなるため、資格喪失手続きが必要となります。 ⑱理由欄の 2.その他に○印( )内に理由を記入してください

健康保険証の発行元に確認を受けてください。 ※届書記載の配偶者が協会けんぽ加入者の場合は、確認不要です。

組合(保険者)番号: 06133342

届出記載の第3号被保険者関係届の届出がありましたので提出します。

届出記載の第3号被保険者は、健康保険組合又は共済組合に加入している者の場合、届出後、健康保険証の発行元(健康保険組合又は共済組合)に届出を通知してください。

認定年月日 令和 年 月 日 (〒第3号被保険者)

所在地 〒

名称 記入しないでください

代表者等氏名

電話 ( )

■添付書類 第3号被保険者の基礎年金番号が確認できる書類(年金手帳等)のコピー