

様式コード				
4	4	1	0	



国民年金第3号被保険者特例措置該当期間登録（取消）届書

日本年金機構理事長 あて

提出者	事業所所在地	下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 ○ 届書記載の番号について、相違ないことを確認しました。 〒 ー
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()
	事業主等 受付年月日	令和 年 月 日

日本年金機構

基礎年金番号（10桁）で届出する場合は「②・⑦個人番号」に左詰めで記入してください。

A. 第3号被保険者	① 氏名	この届書記載の通り届け出ます。 令和 年 月 日 (フリガナ) (氏名)	② 個人番号 (または基礎年金番号)															
			③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成									④ 性別	1. 男性 2. 女性				
	⑤ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話	3. 勤務先 4. その他															
	⑥ 住所	(フリガナ)																

B. 配偶者	⑦ 個人番号 (または基礎年金番号)																	
	⑧ 氏名	(フリガナ) (氏名)	⑨ 生年月日	5. 昭和 7. 平成														

C. 届出内容	⑩ 第3号被保険者 特例措置該当期間1（始期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和						⑪ 第3号被保険者 特例措置該当期間1（終期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和									
	⑫ 第3号被保険者 特例措置該当期間2（始期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和						⑬ 第3号被保険者 特例措置該当期間2（終期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和									
	⑭ 第3号被保険者 特例措置該当期間3（始期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和						⑮ 第3号被保険者 特例措置該当期間3（終期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和									
	⑯ 第3号被保険者 特例措置該当期間4（始期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和						⑰ 第3号被保険者 特例措置該当期間4（終期）	5. 昭和 7. 平成 9. 令和									
	⑱ 老齢基礎年金または旧国民年金法による老齢年金もしくは通算老齢年金の受給権者の方は、右の欄へ年金証書の 年金コードを記入してください。																	
	⑲ 備考																	

【個人番号（マイナンバー）により届出する際の添付書類について】
第3号被保険者本人が、窓口で届書を提出する場合は、マイナンバーカード（個人番号カード）を提示してください。
お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください※1。
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
※1 郵送で届書を提出する場合は、マイナンバーカード表・裏両面または①および②のコピーを添付してください。
※2 上記以外の②身元（実存）確認書類については、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

遅延理由書

1. 基礎年金番号 _____

2. 氏 名 _____

3. 住 所 _____

4. 遅 延 理 由 _____

該当する番号に○印を記し③の場合は理由をご記入ください。

① 当時、パートとして就職していたつもりだが、実は厚生年金の被保険者等となっており、会社からその旨の連絡を受けず、今も3号被保険者のままだと誤解していた。

② 第2号被保険者である配偶者(夫・妻)が失業し第1号被保険者に変更となったが、被扶養配偶者(妻・夫)は、その状態が変わらないため、届出の必要性を意識できなかった。

③ その他

--

■国民年金第3号被保険者特例措置該当期間登録(取消)届書

国民年金第3号被保険者資格該当日が2年以上遡及する場合、
国民年金第3号被保険者関係届と合わせて提出してください
※遅延理由書もご提出ください

様式コード

4	4	1	0
---	---	---	---

GIDを記入してください

国民年金第3号被保険者特例措置該当期間登録(取消)届書

日本年金機構理事長 あて

A. 第3号被保険者
健康保険の被扶養配偶者の情報①～⑥を記入

②基礎年金番号を記入(個人番号は記入しないでください)
※第3号被保険者の基礎年金番号は管理していないため
年金手帳やマイナポータル等にてご確認ください

電話番号 ()

事業主等 令和 年 月 日

受付年月日

日本年金機構

基礎年金番号(10桁)で届出する場合は「②・⑦個人番号」に左詰めで記入してください。

A. 第3号被保険者	①	この届書記載の通り届け出ます。 (フリガナ) 氏名	②	個人番号 (または基礎年金番号)
	③	5. 昭和 7. 平成	④	1. 男性 2. 女性
	⑤	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	⑥	性別
	⑦	氏名	⑧	生年月日
	⑨	住所	⑩	氏名

B. 配偶者
ソニーグループにお勤めの方の情報⑦～⑨を記入

⑦基礎年金番号を記入
(個人番号は記入しないでください)

※基礎年金番号確認方法
Cast-net>社会保険情報表示>社会保険基本情報
>基礎年金番号

⑪ 第3号被保険者 特例措置該当期間1(始期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑫ 第3号被保険者 特例措置該当期間1(終期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日
⑬ 第3号被保険者 特例措置該当期間2(始期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑭ 第3号被保険者 特例措置該当期間2(終期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日
⑮ 第3号被保険者 特例措置該当期間3(始期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑯ 第3号被保険者 特例措置該当期間3(終期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日
⑰ 第3号被保険者 特例措置該当期間4(始期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	⑱ 第3号被保険者 特例措置該当期間4(終期)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日

高齢年金の受給権者の方は、右の欄へ年金証書の
【種類について】
、マイナナンバーカード(個人番号カード)を提示してください。
※1. 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)
カードなど※2
または①および②のコピーを添付してください。
事務局へお問い合わせください。

2104 1016 068