

記入例

年金第3号被保険者該当申立書

従業員

第3号被保険者該当年月日		平成 年 月 日	
第3号被保険者の該当者		左記の配偶者	
氏名	吉田花子	氏名	吉田太郎
生年月日	昭和平成 45年 2月 1日	生年月日	昭和平成 40年 12月 1日
住所	富山県黒部市吉田200	住所	同左
(注1) 職業	専業主婦	勤務先	
(注2) 年間収入見込額	0	勤務先住所	

注1 職業欄は、専業主婦、学生、農業従事者等、具体的に記入してください。
 注2 収入は、恒常的な収入として見込まれる勤労所得、資産所得、事業所得、その他の所得（例えば年金、失業給付等）の年間推計額を記入してください。
 注3 配偶者の健康保険の被扶養者となっていない場合には、あなた（3号該当者）の収入が明らかとなる書類（例えば非課税証明書、課税証明書、所得証明書、給与明細書、年金証書等）を必ず添付してください。

別居の場合は住所を記入

第3号被保険者該当理由(○をつけてください。)

1. 20歳到達
2. 婚姻 (婚姻年月日 平成 年 月 日)
3. 配偶者が被用者年金制度に加入 (加入年月日 平成 年 月 日)
4. 本人所得減少
 - a. 退職 (退職年月日 平成 20年 3月 30日)
 - b. 失業給付等(傷病手当金、出産手当金含む)終了 (終了年月日 平成 年 月 日)
 - c. その他(理由)
5. その他 (理由)

(注3)

健康保険の被扶養者になっていない場合、理由を具体的に記入してください。

(任意継続被保険者の場合 任継番号 任継一)

理由

[]

収入・給付の有無(○で囲んでください。)

1. 給与等(パート・アルバイト)の収入がある。 (有・無)
2. その他の収入がある。 (有・無)
3. 失業給付金を受給している。 (はい・手続中・いいえ)
4. 傷病手当金を受給している。 (はい・手続中・いいえ)
5. 出産手当金を受給している。 (はい・手続中・いいえ)

第3号被保険者資格取得年月日が、届出年月日より30日以上遡っている場合は、届出が遅延した理由を記入してください。

理由

- [
 ・健康保険の扶養手続きが遅れたため。
 ・届出が必要だということを知らなかったため。 等]

上記のとおり、相違ないことを申し立てます。

平成 20年 5月 5日

氏名 吉田花子

吉田

年金事務所長 殿