

正

様式コード			
3	2	0	2
届書コード			
2	0	2	

船員保険被扶養者(異動)届

所長	副所長	課長	担当者

◎ 網掛け部分の記入は必要ありません。ただし、この届書の3枚目の国民年金第3号被保険者本人の印は省略できません。被保険者本人以外の方の印は必ず押印してください。

◎ 船舶所有者本人が自ら署名する場合には、署名(自筆)の場合には省略できます。被保険者本人以外の方の印は必ず押印してください。

◎ 3枚目の国民年金第3号被保険者にかかる届書を同時に提出する場合には、1枚目に加えて、3枚目に船舶所有者の印を必ず押印してください。

なお、船舶所有者が自ら署名する場合には、押印は省略できます。

① 船舶所有者整理記号	② 船員保険被保険者整理番号	③ 被保険者の氏名 (フリガナ) (氏名)	④ 生年月日 ★昭57平令9	⑤ 性別 ★男1 女2	⑥ 異動の別 ★追加1 削除2 (変更)	⑦ 変更内容 (削除(変更)の場合) ★1.死亡 2.氏名変更(訂正) 3.生年月日訂正 4.性別訂正 5.その他	⑧ 資格取得年月日 年 月 日	⑨ 標準報酬月額 千円	⑩ 備考
⑪ 個人番号(または基礎年金番号)		⑫ 共済番号表示 ※1. 配偶者 共済番号表示	⑬ 郵便番号	⑭ (フリガナ)		⑮ (※住所コード)			

⑬ 配偶者の個人番号(または基礎年金番号) ★昭57平令9	⑭ 生年月日(訂正後)	⑮ 手帳記号番号	⑯ 被扶養者(第3号被保険者になった理由) ★ア. 被保険者が被用者保険制度に加入 イ. 被保険者の所属する年金制度等の変更 ウ. 婚姻 エ. 被扶養者の離職(2号喪失) オ. 被扶養者の所得減少 カ. その他()		⑰ 被扶養者(第3号被保険者)でなくなった理由 ★死亡(令和 年 月 日 死亡) その他()					
⑱ (被扶養者)番号	⑲ 被扶養者の氏名 (フリガナ) (氏名)	⑳ 生年月日 ★昭57平令9	㉑ 性別 ★男1 女2	㉒ 続柄	㉓ 職業	㉔ 収入	㉕ 被扶養者になった日 年 月 日	㉖ 被扶養者でなくなった日 年 月 日	㉗ 被保険者証回収区分	㉘ 備考

㉙ 郵便番号	㉚ 住所	㉛ 氏名変更(訂正)年月日	㉜ 外国人区分 ★0.日本人 1.米国人(強制) 2.1以外の外国人	㉝ 被扶養者通称名 (フリガナ)	㉞ 種別	㉟ 強制付番指定 ※1. 強制付番指定
--------	------	---------------	---	---------------------	------	------------------------

右欄は、海外居住者又は海外から国内に転入した場合のみ記入してください。	① 海外特例要件該当	② 海外特例要件非該当	③ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()
	④ 理由 1. 国内転入(令和 年 月 日) 2. その他()		

赤枠について追記

※(船舶所有者が、認定を受ける方の続柄を裏面の添付書類により確認した場合は、②備考欄の「続柄確認済み」の口に✓を付してください。(添付書類については、裏面「添付書類1」参照)

㊱ (被扶養者)番号	㊲ 被扶養者の氏名 (フリガナ) (氏名)	㊳ 生年月日 ★昭57平令9	㊴ 性別 ★男1 女2	㊵ 続柄	㊶ 職業	㊷ 収入	㊸ 被扶養者になった日 年 月 日	㊹ 被扶養者でなくなった日 年 月 日	㊺ 理由	㊻ 解除事由 1. 75歳到達 2. 障害認定	㊼ 同居・別居の別	㊽ 被保険者証回収区分	㊾ 備考
------------	-----------------------------	-------------------	-------------------	------	------	------	----------------------	------------------------	------	-------------------------------	-----------	-------------	------

㊿ 郵便番号	1. 海外特例要件該当	2. 海外特例要件非該当	③ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()
1. 国内転入(令和 年 月 日)	2. その他()		

㊿ 郵便番号	1. 海外特例要件該当	2. 海外特例要件非該当	③ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()
1. 国内転入(令和 年 月 日)	2. その他()		

㊿ 郵便番号	1. 海外特例要件該当	2. 海外特例要件非該当	③ 理由 1. 留学 2. 同行家族 3. 特定活動 4. 海外婚姻 5. その他()
1. 国内転入(令和 年 月 日)	2. その他()		

(船舶所有者が確認した場合に○を記入してください。)

① (確認) 収入に関する証明の添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。

船舶所有者の氏名及び住所 (住所) (氏名) (電話番号)	届出人の個人番号に誤りがないことを確認しました。 (住所) (氏名) (電話番号)
--	--

令和 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄
氏名等

年金事務所受付印