

正

様式コード			
3	2	0	3
届書コード			届書
2	0	3	

船員保険
厚生年金保険

被保険者種別変更届

所長	副所長	課長	担当者

①船舶所有者整理記号			

②被保険者 整理番号	③個人番号(または基礎年金番号)	⑦被保険者の氏名	④生年月日	① 変更前 の種別	⑤ 職務	⑤ 変更後 の種別	⑥変更年月日	⑪(従前の) 標準報酬 月額	⑪ 報酬 月額	⑫ 通貨による ものの額 ⑬ 現貨による ものの額 ⑭ 合計	⑯※ 標準報酬 月額	⑰備考 (変更の 事由)
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	① 円	船 千円 厚 千円	送信	
									② 円			
									③ 円			
									④ 円			
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	① 円	船 千円 厚 千円	送信	
									② 円			
									③ 円			
									④ 円			
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	① 円	船 千円 厚 千円	送信	
									② 円			
									③ 円			
									④ 円			
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	① 円	船 千円 厚 千円	送信	
									② 円			
									③ 円			
									④ 円			

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

船舶所有者 〒
住 所
氏 名

電話番号 () -

令和 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

副

船員保険
厚生年金保険

被保険者種別変更確認および標準報酬改定通知書

①船舶所有者整理記号			

②被保険者 整理番号	③個人番号(または基礎年金番号)	⑦被保険者の氏名	④生年月日	① 変更前 の種別	⑤ 職務	⑤ 変更後 の種別	⑥変更年月日	④(従前の) 標準報酬 月 額	④ 報酬 月 額	⑦ 通算による ものの額	⑦ ※ 標準報酬 月 額	⑦備考 (変更の 事由)
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	
A C D		(氏) (名)	昭和 5 年 月 日 平成 7 年 月 日 令和 9 年 月 日	2 6 ・ ・ 4 8		2 6 ・ ・ 4 8	令和 年 月 日	船 千円 厚 千円	④ 円	⑦ 円	船 千円 厚 千円	

船舶所有者	〒	—
住 所		
氏 名		
電話番号	(	) —

様

令和 年 月 日 提出された被保険者種別変更届に基づき
上記のとおり種別変更の確認および標準報酬の改定をしたので通知します。

令和 年 月 日

日本年金機構理事長

この通知書は、被保険者の生計に支障を及ぼす事由が生じた場合、被保険者の請求に基づき、被保険者の標準報酬を改定する旨を通知するものです。被保険者の標準報酬は、被保険者の収入に基づき、被保険者の請求に基づき、被保険者の標準報酬を改定する旨を通知するものです。被保険者の標準報酬は、被保険者の収入に基づき、被保険者の請求に基づき、被保険者の標準報酬を改定する旨を通知するものです。

【記入方法】

1. 被保険者整理番号順に記入してください。

2. ①および②には、たとえば「東Dいろ234」の場合には、①には、

東	い	ろ	
---	---	---	--

のように記入し、②には

A	C	D
2	3	4

のように記入してください。

ただし、船舶の種類が一種類の船舶所有者にあつては、①に

東D	い	ろ	
----	---	---	--

のように記入し、②の船舶の種類（A、CおよびD）は、記入する必要はありません。

3. ③には、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。

4. ④および⑤は、それぞれ次の区分によって該当する数字を○印で囲んでください。

A船（汽船または機帆船）に乗り組む者		2
C船（旧船員保険法（昭和60年法律第34号による改正前の船員保険法をいう。以下同じ。）第34条第1項第2号イ、ロ、ハの漁船）に乗り組む者		4
D船（旧船員保険法第34条第1項第2号イ、ロ、ハ以外の漁船）に乗り組む者		6
船員保険法第2条第3項に規定する独立行政法人等職員被保険者（国家公務員共済組合制度の長期給付が適用される場合に限る。）		8

5. ⑥には、たとえば、船長、甲板員の場合は、「船長」、「甲」のように記入してください。

6. ⑦には、たとえば、令和4年1月1日の場合は、

令和	年		月		日	
0	4		0	1	0	1

のように記入してください。

7. ⑧には、種別変更前の標準報酬月額を記入してください。

8. ⑨には、月の初日に種別の変更と同時に報酬月額の変更があつた場合に記入してください。それ以外のときは斜線で抹消してください。

9. ⑩には、種別変更の事由を記入してください。

10. 月の初日に種別変更と同時に報酬月額の変更があつた場合には、この届書を提出することにより、報酬月額変更（基準日）届は提出する必要はありません。