

記入例 〈被扶養配偶者(国年3号)認定〉

別紙様式2

長期組合員資格變更屆

①令和 XX 年 XX 月 XX 日

共通ヘッド		コード番号 記号 組合 1 Y	④長期組合員番号(9桁) 支部等 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 Y	共済組合名 支部又は 所属所名	共済組合記入欄														
(変更内容にかかわらず必ず記入してください)		⑤組合員氏名(氏名変更の場合は変更後の氏名) ※ 氏と名の間は1マスあけ、濁点も1マス使います。										⑥生年月日 元 年 月 日				⑦※ 元号コード (昭和:3、平成:4)			
		カナ(A01) ホウエイタロウ										X X X X X X X X	※ 性別コード (男性:1、女性:2)						
長期組		姓と名の間は1マス空ける 濁点は1マス使う 更 欄										昭和は「3」、平成は「4」				男性は「1」、女性は「2」			
⑧長期組合員(A01)		※該当する項目コードの「1」をすべて○で囲んでください。		62		63		氏名変更		1		住所変更		1					
⑨漢字氏名		※漢字氏名の変更・修正の場合のみ記入してください。		漢字(A02)		(氏)		(名)											
⑩住所Ⅰ 郵便番号 (7桁)		カナ(B01)		19 20 21 22 23 24 25	※ 住所欄は住所変更等があった場合のみ変更後の住所を記入してください。 なお、カナを記入する際、都道府県と市・区の間及び町村・番地の間は1マスあけます。	26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57													
(都道府県から 郡、市、区まで)		漢字(C01)		都道府県															
住所Ⅱ (町、村、番地)		カナ(B02)		19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50															
住所Ⅲ (様方、マン ション名・号室 等)		漢字(C02)																	
カナ(B03)		19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50																	
漢字(C03)																			
被扶養配偶者の変更欄														昭和は「3」、平成は「4」					
⑪被扶養 配偶者		被扶養配偶者氏名(変更の場合は変更後の氏名) ※被扶養配偶者に変更 生年月日欄は必ず記入										生年月日 元 年 月 日				基礎年金番号(10桁)			
被扶養配偶者(D01)		カナ(D01)		ホウエイハナコ	※カナ氏名欄・ 元 年 月 日		基礎年金番号を必ず記入して下さい												
被扶養配偶者(D01)		被扶養配偶者 認定又は認定 取消等(D01)		71	72	74	75	認定又は取消	1	認定年月日の修正	1								
漢字氏名		※被扶養配偶者を新たに認定した場合及び漢字氏名変更・修正の場合に記入してください。		漢字(D02)		(氏)		(名)		防衛 花子									
認定又は認定 取消等(D01)		※該当する内容の変更区分コードを必ず記入してください。 1…被扶養配偶者を認定した場合 2…死亡以外の事由により被扶養配偶者の認定を取消した場合 3…死亡により被扶養配偶者の認定を取消した場合 8…被扶養配偶者の認定年月日を修正した場合 9…被扶養配偶者の氏名・生年月日を変更又は修正した場合										変更区分 元	認定・取消年月日 元 年 月 日	56 57 58 59 60 61 62 63	※被扶養配偶者を認定又は取消した場合と認定年月日を修正する場合のみ認定・取消年月日を記入してください。(国民年金第3号被保険者の該当又は不該当となった年月日を記入してください。)				
認定の場合は「1」														平成は「4」、令和は「5」					

「認定年月日」は第3号被保険者関係届の第3号被保険者となつた日（＝事実発生日）を記入