

「国民年金第3号被保険者資格取得・種別変更・種別確認（3号該当）届」
に関する確認事項（事業主証明）

届書記載の第3号被保険者（氏名_____）について、
健康保険組合の被扶養者認定の結果に基づき、配偶者（第2号被
保険者）の被扶養者であることを確認する。

扶養認定年月日 平成 年 月 日
（資格取得（種別変更・種別確認）年月日と同じ場合は
記載の必要はありません。）

平成 年 月 日

（事業主） 事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

⑩

電話番号 ()

※この証明書は「国民年金第3号被保険者資格取得・種別変更・種別確認
（3号該当）届」とあわせて提出して下さい。