

国民年金第3号被保険者特例措置適用に関する証明願

私は、私の配偶者が下記の通り就労し、健康保険被保険者の資格を取得していた期間があつたにも拘わらず、私の被扶養者としたまま正しい手続を行っておりませんでした。

その結果、配偶者は退職しても国民年金第3号被保険者への種別変更がされず、国民年金の保険料未納期間として扱われております。

つきましてはこの未納期間を納付済期間に算入するため、国民年金第3号被保険者特例措置の届出を行いますので、添付書類の内容をご確認の上、ヤマハ健康保険組合の被扶養者であった旨、添付書類の①または②の「医療保険者」欄に証明をお願い致します。

記

ヤマハ健保の被保険者	保険者証記号	番号	氏名		
配偶者	氏名			生年月日	大・昭 年 月 日生
	就労期間	昭・平 年 月 日	～ 昭・平 年 月 日		
	勤務先名				
証明を依頼する期間	昭・平 年 月 日	～ 昭・平 年 月 日			
手続を怠った理由					
添付書類 (年金事務所で貰って下さい。)	① 国民年金第3号被保険者特例措置該当登録届書、または同(処理票) ② 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)資格喪失・死亡届・氏名・生年月日・性別変更(訂正)届 ③ 被保険者記録照会回答票				

今後は申請を適正に行います。

平成 年 月 日

住 所

電話番号 ()

(ヤマハ健保の)被保険者氏名

印

健 保 確 認 印			事 業 所 担当者印
常務理事	事 務 長	担 当 者	