

被扶養配偶者であることの確認証明書

届書記載の第3号被保険者（氏名_____）は、厚生年金保険または共済組合に加入している配偶者の被扶養者[健康（船員）保険または共済組合の被扶養者（または所得税法上の控除対象配偶者）]であることを確認する。

令和 年 月 日

事業所所在地 〒 _____

事
業
主
等

事業所名称

事業主氏名

電話番号 (_____) 局 番

※ この証明書に「届書記載の基礎年金番号または年金制度の記号番号は当該第3号被保険者の配偶者のものに相違ない」旨の記載を行った場合は、届書の事業主確認欄の事業主記載を省略することができます。