

健康保険被保険者・被扶養者住所変更届

|      |     |  |     |
|------|-----|--|-----|
| 常務理事 | 事務長 |  | 担当者 |
|      |     |  |     |

|     |                                                       |   |   |   |   |   |            |                                 |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |
|-----|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------|---------------------------------|--------------------|----------|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 記号  | 番号                                                    |   |   |   |   |   | 被保険者の氏名    |                                 | 性別                 | 生年月日     |    |    | この住所変更は<br>(☑をつけてください)<br><br><input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員<br><input type="checkbox"/> 本人のみ<br><input type="checkbox"/> 家族のみ |    |
| 39  | 2                                                     | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | (フリガナ) ケンポ | タロウ                             | <div>男<br/>女</div> | 昭和<br>平成 | 5年 | 5月 |                                                                                                                                          | 1日 |
|     |                                                       |   |   |   |   |   | (氏) 健保     | (名) 太郎                          |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |
|     |                                                       |   |   |   |   |   |            |                                 |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |
| 新住所 | 〒123-1236 ※住所は必ず住民票上の住所を届出ください。<br>(フリガナ) シンク○○○5-6-7 |   |   |   |   |   | 旧住所        | 〒123-1234<br>(フリガナ) シンク○○○1-2-3 |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |
|     | ○○市△△区□□5-6-7                                         |   |   |   |   |   |            | ○○市○○区○○1-2-3                   |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |
|     |                                                       |   |   |   |   |   |            |                                 |                    |          |    |    |                                                                                                                                          |    |

世帯全員・家族のみに☑を付けた方は、以下に記入してください。被保険者と同じ住所に変更する場合は、住所欄は同上と記入してください。

| 被扶養者氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 新住所                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 | 旧住所 |  |
|--------|----|----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 健保 康子  | 男  | 妻  | 昭和   | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 同上  |  |
|        | 女  |    | 平成   | 5年 3月 1日                                                                                                                                                                                                                                                        | 同上                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |
|        | 令和 |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
| 健保 隼太  | 男  | 長男 | 昭和   | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 同上  |  |
|        | 女  |    | 平成   | 5年 12月 1日                                                                                                                                                                                                                                                       | 同上                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |
|        | 令和 |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|        | 男  |    | 昭和   | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |  |
|        | 女  |    | 平成   | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|        | 令和 |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|        | 男  |    | 昭和   | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |  |
|        | 女  |    | 平成   | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |
|        | 令和 |    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |  |

不二サッシ健康保険組合

被保険者と被扶養者が別居をすることとなった場合は、その理由をご記入ください。

・単身赴任

・その他

・学生(入学)

【注意事項】  
※会社都合による単身赴任または通学のため以外の理由で別居をするときは、  
生計維持関係の継続を証明するため、送金証明書を必ず残してください。  
健保組合からの調査の際、提出できない場合は扶養から外れていただきます。

上記の通り申請します。

令和 6 年 4 月 1 日

被保険者氏名 健保 太郎

受付日印