

令和5年12月更新

健康保険

# 住所変更届

|      |     |    |    |    |
|------|-----|----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 係員 |
|      |     |    |    |    |

|           |      |         |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
|-----------|------|---------|--|--|--|------|--|--|--|--|--|
| 被保険者記号・番号 |      | 被保険者の氏名 |  |  |  | 生年月日 |  |  |  |  |  |
|           |      | (フリガナ)  |  |  |  | 昭和   |  |  |  |  |  |
|           |      | 氏       |  | 名  |  | 平成   |  |  |  |  |  |
|           |      | 令和      |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更後       | 郵便番号 | 住所      |  | (フリガナ)   |  |      |  |  |  |  |  |
|           |      |         |  | 都道府県   |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更前       | 住所   | 都道府県    |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
|           |      |         |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更年月日     | 令和   | 備考      |  | <input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所<br><input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他(      ) |  | 住所   |  |  |  |  |  |

・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。  
 ・住民票住所以外の居所にチェックを入れたら、住民票住所も記入ください。

被保険者と被扶養者が同住所の場合は、被扶養者の記号・番号、氏名、生年月日のみを記入し、下記の□に✓を付してください。

(  被保険者と被扶養者は同居している )

|           |      |         |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
|-----------|------|---------|--|--|--|------|--|--|--|--|--|
| 被扶養者記号・番号 |      | 被扶養者の氏名 |  |  |  | 生年月日 |  |  |  |  |  |
|           |      | (フリガナ)  |  |  |  | 昭和   |  |  |  |  |  |
|           |      | 氏       |  | 名  |  | 平成   |  |  |  |  |  |
|           |      | 令和      |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更後       | 郵便番号 | 住所      |  | (フリガナ)   |  |      |  |  |  |  |  |
|           |      |         |  | 都道府県   |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更前       | 住所   | 都道府県    |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
|           |      |         |  |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 変更年月日     | 令和   | 備考      |  | <input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所<br><input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他(      ) |  | 住所   |  |  |  |  |  |

・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。  
 ・住民票住所以外の居所にチェックを入れたら、住民票住所も記入ください。

令和      年      月      日提出

|        |         |
|--------|---------|
| 〒      |         |
| (事業主等) | 事業所等所在地 |
|        | 事業所等名称  |
|        | 事業主等氏名  |
|        | 電話      |

|            |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
|            |

|     |
|-----|
| 受付印 |
|     |