

記入例

健康保険 住所変更届

被保険者記号・番号		被保険者の氏名		生年月日	
1234-123456		(フリガナ) ケンポ 氏 健保	タロウ 名 太郎	昭和 平成 令和	5 5 1 0 1 0
変更後	郵便番号	3 3 0 0 8 5 4	住所	(フリガナ) サイタマケンサイタマシオオミヤクミヤチョウ〇〇チョウメ△△△バンチ 埼玉 都道府県 さいたま市大宮区宮町〇〇丁目△△△番地	
変更前	住所	埼玉 都道府県	川口市青木××××××		
変更年月日	令和	5 2 1 5	備考	☒ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()	

・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。

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	
1234-123456		(フリガナ) ケンポ 氏 健保	ハナコ 名 花子	昭和 平成 令和	5 6 1 1 0 1
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	☐ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()	

・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。

被扶養者記号・番号		被扶養者の氏名		生年月日	
		(フリガナ) 氏	名	昭和 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	☐ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()	

・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。

被扶養者記号・番号		被扶養者の氏名		生年月日	
		(フリガナ) 氏	名	昭和 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	☐ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()	

・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。

〒	123-9876
(事業所等所在地)	神奈川県横浜市中区〇〇町1-20-3
(事業所等名称)	健保ソリューション株式会社
(事業主等氏名)	代表取締役社長
(電話)	佐藤 太郎
	045(567)890

令和 5 年 2 月 20 日提出

社会保険労務士記載欄

武蔵野銀行健康保険組合