

健康保険 住所変更届

◎被扶養者の住所のみを変更する場合も、被保険者の記号・番号・氏名・生年月日は記入してください。

被 保 険 者	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 平成 令和						
					氏 名										
	変更 後	郵便番号		-		住所		都道 府県							
変更年月日		令和				備考		☐ 住民票住所 ☐ 海外居住		☐ 住民票住所以外の居所 ☐ その他()		被扶養者と別居 となる場合		☐ 単身赴任 ☐ その他()	

・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの口 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。

※【被扶養者欄】被保険者と同住所に変更する場合は、被扶養者については氏名・生年月日のみを記入し、下記の(☐ 被保険者と同居) に✓を付してください。

被 扶 養 者 1	被扶養者の氏名				生年月日				☐ 被保険者と同居	被保険者と別居 となる場合	☐ 通学のため ☐ その他()			
	(フリガナ)				昭和 平成 令和									
	氏 名													
	変更 後	郵便番号		-		住所		都道 府県						
変更年月日		令和				備考		☐ 住民票住所 ☐ 海外居住		☐ 住民票住所以外の居所 ☐ その他()				
被 扶 養 者 2	被扶養者の氏名				生年月日				☐ 被保険者と同居	被保険者と別居 となる場合	☐ 通学のため ☐ その他()			
	(フリガナ)				昭和 平成 令和									
	氏 名													
	変更後住所				変更年月日		令和		備考		☐ 住民票住所 ☐ 海外居住		☐ 住民票住所以外の居所 ☐ その他()	
被 扶 養 者 3	被扶養者の氏名				生年月日				☐ 被保険者と同居	被保険者と別居 となる場合	☐ 通学のため ☐ その他()			
	(フリガナ)				昭和 平成 令和									
	氏 名													
	変更後住所				変更年月日		令和		備考		☐ 住民票住所 ☐ 海外居住		☐ 住民票住所以外の居所 ☐ その他()	

(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	

令和 年 月 日提出		受付年月日	
社会保険労務士記載欄			