

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者等住所変更届

◎◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
 ※印欄は記入しないでください。

①健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)	②健康保険被保険者証 の番号(年金整理番号)	③年金手帳の基礎年金番号	ア 被保険者の氏名	④ 生 年 月 日
			(フリガナ)	5. 昭和
			(氏)	7. 平成
変更後	⑤ 郵便番号	住所	(フリガナ)	
変更前	イ 住所	都 道 府 県	都 道 府 県	
変更年月日	平成	ウ 備考		

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。
 同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。注1
 (□被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥年金手帳の基礎年金番号	⑦生 年 月 日	5. 昭和	7. 平成	
⑧郵便番号	⑨ 変 更 後 住 所	⑩住所変更年月日	※添付	
	※住所コード	(フリガナ)	厚年	
	都 道 府 県		3号	
⑪ 配偶者氏名	(フリガナ)	⑫変更前	(フリガナ)	
	(氏)	住 所		
備考				

平成 年 月 日 提出

健康保険組合受付印

(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	印
--------	------------------------------------	---

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

--

記入見本

健康保険 被保険者等住所変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

◎「※」印欄は記入しないでください。

①健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)	②健康保険被保険者証の番号(年金整理番号)	③年金手帳の基礎年金番号	ア 被保険者の氏名		④ 生年月日															
※	37 いろは	123	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	(フリガナ) ケンボ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎	⑤昭和 7.平成	4	9	0	5	2	4
変更後	⑤郵便番号	1	2	3	0	0	1	2	住所	(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 道 府 県 東京区東京1-1-1										
変更前	イ住所	東京 道 府 県 西東京区江戸1-1-1																		
変更年月日	平成	1	8	0	1	2	4	ウ備考												

被保険者と配偶者が同居の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}
(☑被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥年金手帳の基礎年金番号							⑦生年月日									
9	8	7	6	9	8	7	6	5	4	⑤昭和 7.平成	5	0	1	0	2	2
⑧郵便番号							⑨ 変更後 住所					⑩住所変更年月日				※添付
※住所コード							(フリガナ)									厚年 3号
							都 道 府 県									
⑪配偶者氏名		(フリガナ) ケンボ (氏) 健保			ハナコ (名) 花子			⑫変更前 住所		(フリガナ)						
備考																

日本自動車部品工業健康保険組合

(記入方法)

- 1 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および3枚目の国民年金第3号被保険者住所変更の提出は不要です。
- 2 被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑧～⑩の記入を省略できます。(注1同居の旨表示してください)
- 3 被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。(注1同居の旨表示してください)
- 4 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、1枚目の⑥～⑫および①～③、アを記入のうえ、1枚目と3枚目を提出してください。
- 5 事業主印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。
- 6 国民年金第3号被保険者の印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。