

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)		(名)		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	令和					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。<sup>注1</sup>  
 (□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					
				※住所コード (フリガナ)									
				都 道 府 県									
⑪ 配偶者氏名		(フリガナ)		(氏)		(名)		⑫変更前 住 所		(フリガナ)			
備考													

令和 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

社会保険労務士の提出代行者

健康保険組合受付印

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	⑤昭和						
															(氏) 健保	(名) 太郎	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	令和	0	1	0	5	0	1	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																	
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											
						※住所コード						(フリガナ)											
						都道府県																	
⑪配偶者氏名		(フリガナ) ケンボ		ハナコ		⑫変更前住所		(フリガナ)															
(氏) 健保		(名) 花子																					
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。