

※健保組合記入欄

常務理事	課長	担当	処理

健康保険 被保険者住所変更届

◎ ◎記入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」は裏面に書いてありません。

① 記号	② 番号	③ 個人番号	ア 被保険者の氏名 <small>(フリガナ)</small>	④ 生年月日
			(氏) (名)	5.昭和 7.平成 9.令和
変更後	⑤ 郵便番号	住所 <small>(フリガナ)</small>	都道府県	
変更前	イ 住所	都道府県		
変更年月日	令和	ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更	
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。				
住民票	郵便番号	住所 <small>(フリガナ)</small>	都道府県	

被保険者と被扶養者が同住所の場合は⑨～⑫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2}
 (□被保険者と被扶養者は同居している。)

被扶養者の住所変更欄

⑥ 個人番号	⑦ 生年月日	⑧ 被扶養者氏名 <small>(フリガナ)</small>	(氏) (名)
	5.昭和 7.平成 9.令和		
変更後	⑨ 郵便番号	⑩ 住所 <small>(フリガナ)</small>	⑪ 住所変更年月日
	※ 住所コード	都道府県	令和 9
変更前	⑫ 住所	都道府県	エ 備考
			<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。			
住民票	郵便番号	住所 <small>(フリガナ)</small>	都道府県

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

(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

受付印

健康保険 被保険者住所変更届

記入見本

◎ 記入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記号		②番号		③ 個人番号		ア 被保険者の氏名		④ 生年月日	
0	0	1	-	0	0	0	0	1	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3								