

届書コード	届書
2 1 8	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

健康保険 被保険者住所変更届

厚生年金保険

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎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。

① 事業所整理記号		② 被保険者整理番号		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				送信
								(フリガナ) (氏) (名)		5. 昭和 7. 平成				
変更後	⑤ 郵便番号				住所		(フリガナ) 都 道 府 県							
変更前	イ 住所				都 道 府 県									
変更年月日		平成		送信		ウ 備考		健康保険被保険者証の記号番号を記入して下さい。記号: 番号:						

被保険者と配偶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				⑧ 配偶者氏名		(フリガナ) (氏) (名)			
				5. 昭和 7. 平成									
変更後	⑨ 郵便番号			⑩ 住所				⑪ 住所変更年月日					
	※ 住所コード			(フリガナ) 都 道 府 県				平成 7					
変更前	⑫ 住所			都 道 府 県				備考					

平成 年 月 日提出

事業主等	(事業所等所在地	印
	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印	
	印

年金事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者欄	※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 年金手帳の基礎年金番号				イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日			
									(フリガナ)		5. 昭和			
									(氏)		(名)		7. 平成	
	変更後	郵便番号				住所		(フリガナ)						
変更前	住所				都 道 府 県									
変更年月日		平成												

年金事務所受付印

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦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。)

被保険者欄	① 年金手帳の基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信	③ 被保険者氏名		(フリガナ)	
					5. 昭和 7. 平成					(氏)		(名)	
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日				送 信			
	変更前	⑦ 住所		都 道 府 県		平成 7							
						備考							

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	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	

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	印
(医療保険者等)	
所在地	
名 称	
氏 名	
電 話	

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。	
日本年金機構理事長 あて	
平成 年 月 日提出	印
(届出人)	
住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

記入見本

届書コード 2 1 8	届書	健康保険 被保険者住所変更届 厚生年金保険										事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者									
◎ 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 事業所整理記号		② 被保険者整理番号		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				送 信						
		日	い	ろ	は	123	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	(フリガナ) コウネン (氏) 厚年		タロウ (名) 太郎	昭和 7平成	4	9	0	5
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 都 道 府 県 東京区 東京 1-1-1													
変更前	イ 住所		東京 都 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	送信	ウ 備考 健康保険被保険者証の記号番号を記入して下さい。														
被保険者と配偶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				⑧ 配偶者氏名		(フリガナ) コウネン (氏) 厚年	ハナコ (名) 花子									
		9	8	7	6	9	8	7	6	5	4	昭和 7平成	5	0	1	0	2	2						
変更後	⑨ 郵便番号			⑩ 住 所						⑪ 住所変更年月日														
					※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県						平成 7													
変更前	⑫ 住所		都 道 府 県										備考											

(記入方法)

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。
その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

- 【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)・厚生年金保険に加入している方、厚生年金保険のみ加入している方】**
- 1 厚生年金保険のみ加入している場合は、届書名の「厚生年金保険」を○印で囲んでください。
 - 2 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2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
 - 3 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⑨～⑪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)
 - 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①～⑦およびア、イを記入のうえ、2枚目のみを提出してください。
 - 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。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)のみ加入している方】

- 1 届書名の「健康保険」を○印で囲んでください。
- 2 ③年金手帳の基礎年金番号欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。