

健康保険 被保険者住所届

- 住民票住所・居所 登録
- 住民票住所・居所 変更
- 住民票住所 登録
- 住民票住所 変更
- 居所 登録
- 居所 変更

常務理事	事務長	事務次長	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。
 ◎ 太枠は必ずご記入ください。
 ◎ 登録・変更については□に✓のしるしを付けてください。

被 保 険 者 証		③ 被保険者の氏名		④ 生 年 月 日			⑤変更事由		送 信
①記 号	②番 号	(フリガナ) (氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 昭和					
変 更 後	⑥ 郵便番号	住 所 (フリガナ)							
変 更 前	⑦ 住 所								

被保険者と被扶養者が同住所の場合は⑧～⑩欄への記入は不要です。
 被扶養者の住所変更欄は、別居等により被保険者と被扶養者の住所が異なる場合のみお届けください。
 同居の場合は、下記の□欄に「レ」のしるしを付けてください。^{注1}
 (被保険者と被扶養者は同居している。)

被扶養者の住所欄

- 住民票住所・居所 登録
- 住民票住所・居所 変更
- 住民票住所 登録
- 住民票住所 変更
- 居所 登録
- 居所 変更

⑧ 被扶養者氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	⑨続柄	⑩ 生 年 月 日			⑪変更事由		送 信
変 更 後	⑫ 郵便番号		住 所						
変 更 前	⑬ 住 所								

令和 年 月 日提出

（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

受付印

健康保険 被保険者住所届

- 住民票住所・居所 登録
- 住民票住所・居所 変更
- 住民票住所 登録
- 住民票住所 変更
- 居所 登録
- 居所 変更

常務理事	事務長	事務次長	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。
 ◎ 太枠は必ずご記入ください。
 ◎ 登録・変更については□に✓のしるしを付してください。

被保険者証		③ 被保険者の氏名		④ 生年月日				⑤ 変更事由				
① 記号	② 番号	(フリガナ)	ケンボ	タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	4	9	0	5	2	1	送信
9	9	(氏)	健保	(名)	<input type="checkbox"/> 平成							
変更後	⑥ 郵便番号	1	2	3	0	0	0	1	住所	東京都東京区東京1-1-1		
変更前	⑦ 住所	東京都西東京区江戸1-1-1										

被保険者と被扶養者が同住所の場合は⑧～⑩欄への記入は不要です。
 被扶養者の住所変更欄は、別居等により被保険者と被扶養者の住所が異なる場合のみお届けください。
 同居の場合は、下記の□欄に「レ」のしるしを付してください。^{注1}
 (被保険者と被扶養者は同居している。)

被扶養者の住所欄

- 住民票住所・居所 登録
- 住民票住所・居所 変更
- 住民票住所 登録
- 住民票住所 変更
- 居所 登録
- 居所 変更

⑧ 被扶養者氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑨ 続柄	⑩ 生年月日				⑪ 変更事由	
										送信
変更後	⑫ 郵便番号		住所							
変更前	⑬ 住所									

(記入方法)

- 登録・変更の□に、いずれかの✓をお願いします。
- 住所欄については都道府県名からご記入ください。また、住所欄に郵便番号を入れて変換していただきますと住所が表示されます。
- 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養者の住所変更欄の記載は不要です。
- 被保険者と被扶養者の住所が同一の場合は、被扶養者の住所変更欄の記載は必要ありません。(注1 同居の旨表示してください)
- 別居等により被扶養者が住所変更する場合は、太枠内(①・②・③)と被扶養者の住所変更欄をご記入ください。