

健康保険 住所変更届

令和5年12月更新

| 被保険者等記号・番号 |      |      |  | 被保険者の氏名 |   |  |    | 生年月日           |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|------------|------|------|--|---------|---|--|----|----------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|            |      |      |  | (フリガナ)  |   |  |    | 昭和<br>平成<br>令和 |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|            |      |      |  | 氏       | 名 |  |    |                |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更<br>後    | 郵便番号 |      |  |         |   |  | 住所 | (フリガナ)         |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|            |      |      |  |         |   |  |    | 都道府県           |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更<br>前    | 住所   | 都道府県 |  |         |   |  |    |                |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更年月日      |      | 令和   |  |         |   |  |    | 備考             |  | <input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所<br><input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他(   ) |  |  |  |

・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。

被保険者と被扶養者が同住所の場合は、被扶養者の記号・番号、氏名、生年月日のみを記入し、  
下記の□に✓を付してください。

( ☐ 被保険者と被扶養者は同居している )

| 被扶養者等記号・番号 |      |      |  | 被扶養者の氏名 |   |  |    | 生年月日           |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|------------|------|------|--|---------|---|--|----|----------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|            |      |      |  | (フリガナ)  |   |  |    | 昭和<br>平成<br>令和 |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|            |      |      |  | 氏       | 名 |  |    |                |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更<br>後    | 郵便番号 |      |  |         |   |  | 住所 | (フリガナ)         |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
|            |      |      |  |         |   |  |    | 都道府県           |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更<br>前    | 住所   | 都道府県 |  |         |   |  |    |                |  |                                                                                                                                       |  |  |  |
| 変更年月日      |      | 令和   |  |         |   |  |    | 備考             |  | <input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所<br><input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他(   ) |  |  |  |

・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。

|        |         |
|--------|---------|
| (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

受付年月日

|            |  |
|------------|--|
| 社会保険労務士記載欄 |  |
|------------|--|