

常務理事	事務長	部長	課長	担当者

### 健康保険 被保険者住所変更届

被保険者記号・番号		被保険者の氏名				生年月日				
—		(フリガナ) 氏 名				昭和 平成 令和				
住民票住所	変更後	郵便番号			住所	都道府県	自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
	変更前	住所	都道府県							
居所住所(変更後)	郵便番号				<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	都道府県	自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
変更年月日	令和				変更区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )				

・変更区分欄は、本届出を行う理由の該当するものの口にて✓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。

被扶養者を有する場合には、住所変更する全ての被扶養者について下記「被扶養者住所変更届」の記入をお願いします(被扶養者の住所変更のみの場合には、上記「被保険者住所変更届」の記入は不要)。

### 健康保険 被扶養者住所変更届

住所変更後、被保険者と被扶養者が同一住民票住所又は同一居所の場合は、被扶養者の記号・番号、氏名、生年月日のみを記入し、下記の口にて✓を付してください。  
(  被保険者と被扶養者①は同一住民票住所である )   (  被保険者と被扶養者①は同一居所である )

被扶養者記号・番号		被扶養者①の氏名				生年月日				
—		(フリガナ) 氏 名				昭和 平成 令和				
住民票住所	変更後	郵便番号			住所	都道府県	自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
	変更前	住所	都道府県							
居所住所(変更後)	郵便番号				<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	都道府県	自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
変更年月日	令和				変更区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )				

・変更区分欄は、本届出を行う理由の該当するものの口にて✓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

(この用紙は、被扶養者が2名以上ある場合に使用するものです)

## 健康保険 被扶養者住所変更届(続紙)

住所変更後、被保険者と被扶養者が同一住民票住所又は同一居所の場合は、被扶養者の記号・番号、氏名、生年月日のみを記入し、下記の口に✓を付してください。

(  被保険者と被扶養者②は同一住民票住所である ) (  被保険者と被扶養者②は同一居所である )

被扶養者記号・番号		被扶養者②の氏名				生年月日				
—		(フリガナ)				昭和 平成 令和				
		氏		名						
住民 票住 所	変更後	郵便番号				住所	都道府県			
	変更前	住所	都道府県				自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
居所住所 (変更後)		郵便番号				<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	都道府県			
						自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —				
変更年月日		令和				変更区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )			

・変更区分欄は、本届出を行う理由の該当するものの口に✓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。

住所変更後、被保険者と被扶養者が同一住民票住所又は同一居所の場合は、被扶養者の記号・番号、氏名、生年月日のみを記入し、下記の口に✓を付してください。

(  被保険者と被扶養者③は同一住民票住所である ) (  被保険者と被扶養者③は同一居所である )

被扶養者記号・番号		被扶養者③の氏名				生年月日				
—		(フリガナ)				昭和 平成 令和				
		氏		名						
住民 票住 所	変更後	郵便番号				住所	都道府県			
	変更前	住所	都道府県				自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —			
居所住所 (変更後)		郵便番号				<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ	都道府県			
						自宅電話番号 — — 携帯電話番号 — —				
変更年月日		令和				変更区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 住民票住所 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )			

・変更区分欄は、本届出を行う理由の該当するものの口に✓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。