

提出ルート:被保険者→事業主→健保
(任意継続被保険者は直接健保へ)

(例)被保険者、被扶養者が同時に住民票住所を同じところに変更する場合の例

健康保険 住所変更届



(被保険者・被扶養者) ←該当を囲む

1. 被保険者の記入欄・住所変更欄 (被扶養者住所変更のみの場合は太枠欄のみ記入→2. へ進む)

被保険者記号・番号		被保険者の氏名		生年月日			
記号	番号	(フリガナ)					
1002	1234567	氏 富士	名 太郎	昭和 平成 令和	0	2	0304

※ご注意: 住民票住所は省略せず 必ず住民票記載のとおりに正確に転記してください。

(例 住民票が「東京都渋谷区恵比寿一丁目20番8号スパルマンション701号室」の場合この通り正確に記入。(誤)東京都渋谷区恵比寿1-20-8-701)

変更後	郵便番号	1500013	住所	東京 都道府県 渋谷区恵比寿一丁目20番8号スパルマンション701号室
変更前	郵便番号	1600023	住所	東京 都道府県 新宿区西新宿一丁目7番2号マンション富士901号室
変更年月日	令和	070101	該当するものにチェック(必須)*	☒ 住民票の住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()

*本届出を行う理由の該当するもののいずれかに必ず✓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。

住民票住所は省略せず正確に記入ください。(被扶養者欄も同じ)

該当するものいずれかに必ず✓をしてください。(被扶養者欄も同じ)

2. 被扶養者の住所変更欄 (申請対象者が4名以上いる場合はこの用紙を人数分使用してください)

被扶養者の氏名		生年月日		変更内容が被保険者と同じ場合は口必ず✓を付してください。(その場合、変更後、変更前住所欄は記入不要です。) ☒ 変更内容は被保険者と同じ
(フリガナ)				
氏 富士	名 ハナコ 華子	昭和 平成 令和	030520	
変更後	郵便番号		(フリガナ)	
変更前	郵便番号			
変更年月日	令和	070101	該当するものにチェック(必須)*	☒ 住民票の住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()

*本届出を行う理由の該当するもののいずれかに必ず✓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。

被保険者と変更内容が同じであればここは記入不要です。但しその際は必ずチェック欄に✓をいれてください。

被扶養者の氏名		生年月日		変更内容が被保険者と同じ、あるいは最上段の被扶養者と同じ場合は該当する口必ず✓を付してください。(その場合、変更後、変更前住所欄は記入不要です。) ☐ 変更内容は被保険者と同じ ☐ 変更内容は最上段の被扶養者と同じ
(フリガナ)				
氏		昭和 平成 令和		
変更後	郵便番号		(フリガナ)	
変更前	郵便番号			
変更年月日	令和		該当するものにチェック(必須)*	☐ 住民票の住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()

*本届出を行う理由の該当するもののいずれかに必ず✓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。

被扶養者の氏名		生年月日		変更内容が被保険者と同じ、あるいは最上段の被扶養者と同じ場合は該当する口必ず✓を付してください。(その場合、変更後、変更前住所欄は記入不要です。) ☐ 変更内容は被保険者と同じ ☐ 変更内容は最上段の被扶養者と同じ
(フリガナ)				
氏		昭和 平成 令和		
変更後	郵便番号		(フリガナ)	
変更前	郵便番号			
変更年月日	令和		該当するものにチェック(必須)*	☐ 住民票の住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()

*本届出を行う理由の該当するもののいずれかに必ず✓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。

令和 年 月 日提出 ← 提出される日

以上届出内容に相違ありません

申請者(被保険者) 署名(自署)

署名をお願いします

この届出については、事業主として申請書類に不備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	(事業主記入欄)