理事長	事務長	担当者

健康保険　住所変更届

（　☐ 被保険者のみ　　☐ 被保険者と被扶養者　　☐ 被扶養者のみ　）

令和　　年　　月　　日

受付印

提出者記入欄			担当者名	社会保険労務士の記載例(氏名等)
	事業所所在地	〒　　－		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	（　　）		

◎ 「記号」「番号」「氏名」「生年月日」「住民票住所」（「居住住所」）は入力作業があるため正しく読み取れるように記入してください。

被保険者欄								
記号		番号		氏名			生年月日	昭和 平成
住民票住所	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							
居住住所 （住民票住所と同一の場合は、記入不要）	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							

被扶養者欄1								
続柄		氏名			生年月日	昭和 平成 令和	備考	☐ **被保険者と同居** （被保険者本人と同じ住所へ変更する場合は被扶養者の住所の記入は省略できます）
住民票住所	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							
居住住所 （住民票住所と同一の場合は、記入不要）	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							

被扶養者欄2								
続柄		氏名			生年月日	昭和 平成 令和	備考	☐ **被保険者と同居** （被保険者本人と同じ住所へ変更する場合は被扶養者の住所の記入は省略できます）
住民票住所	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							
居住住所 （住民票住所と同一の場合は、記入不要）	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							

被扶養者欄3								
続柄		氏名			生年月日	昭和 平成 令和	備考	☐ **被保険者と同居** （被保険者本人と同じ住所へ変更する場合は被扶養者の住所の記入は省略できます）
住民票住所	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							
居住住所 （住民票住所と同一の場合は、記入不要）	〒　　－ (ﾌﾘｶﾞﾅ)							

≪注意事項≫

1.この届書は、被保険者本人および被扶養者が住民票または実際に住んでいる住所を変更したときに、事業主を経由して当健保組合に提出するものです。

2.被保険者本人の「記号」「番号」「氏名」「生年月日」「住民票住所」(住民票住所と実際に居住している住所が違う場合は、「居住住所」も)は必ず記入してください。
　但し、被扶養者のみ「住民票住所」「居住住所」を変更する場合は、被保険者本人の「住民票住所」「居住住所」の記入は省略できます。

3.「住民票住所」には、現在の住民票上の住所を記入してください。また、「変更年月日」は住民となった年月日を記入してください。

4.被保険者本人と被扶養者が同じ住所へ変更する場合は、被扶養者の「住民票住所」「居住住所」の記入は不要です。
　その場合は「☐被保険者本人と同居」欄にチェックを入れてください。

5.この届出には、居住を証明する書類は不要です。