

健康保険 被保険者（被扶養者）住所変更届

常務理事	事務長	次長	課長	担当者

① 被保険者証		② 変更前の住所			③ 変更区分 (該当に○)	1. 被保険者 2. 被保険者と被扶養者 3. 被扶養者	
記号	番号	〒 -					
		(いずれかに○ 住民票住所・居所)					
④ 変更後の住所	被保険者	氏名	住所		変更年月日	住所情報の変更区分	
			〒 -		令和 年 月 日	1. 住民票住所の変更 2. 居所の変更	
	被扶養者	※被保険者と被扶養者が同じ住所へ変更する場合は氏名・続柄のみ記入。					
		氏名	続柄	住所		居住区分	変更年月日
			〒 -		1. 同居→別居 2. 別居→別居 3. 別居→同居	令和 年 月 日	1. 住民票住所の変更 2. 居所の変更 3. 居住区分の変更
			〒 -		1. 同居→別居 2. 別居→別居 3. 別居→同居	令和 年 月 日	1. 住民票住所の変更 2. 居所の変更 3. 居住区分の変更
			〒 -		1. 同居→別居 2. 別居→別居 3. 別居→同居	令和 年 月 日	1. 住民票住所の変更 2. 居所の変更 3. 居住区分の変更
⑤ 変更理由			⑥ 備考				

事業所所在地	上記の住所について誤りがないことを確認しました。
事業所名称	〒 -
事業主氏名	
電話	(局) 番

令和 年 月 日届出 (受付日付印)

【注意事項】

- 被扶養者の届書を提出するときは、変更後の住所を確認できる書類を必ず添付してください。(被保険者と同居の場合不要)
例: 住民票、賃貸契約書の写、光熱費等公共料金の請求書又は領収書等
- “同居→別居”、“別居→別居”のときは、別紙「仕送申立書」と仕送りの確認できる書類を添付してください。
※確認書類の詳細は「仕送り申立書」を参照。
- 住所を変更される事由は、「⑤変更理由」欄に必ずご記入ください。