

健康保険 被保険者 住所変更届

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係員

事業所記号	被保険者番号	被保険者氏名 (フリガナ)	生年月日 昭・平 年 月 日				変更年月日 令和 年 月 日			
-------	--------	------------------	-------------------	--	--	--	-------------------	--	--	--

対象者区分 ※ <u>いずれかに</u> レ点	<input type="checkbox"/> 被保険者の変更 ↳①被保険者欄のみ記入	/	<input type="checkbox"/> 被保険者と被扶養者全員の変更 ↳①被保険者欄のみ記入	/	<input type="checkbox"/> 被扶養者の変更 ↳②被扶養者欄を記入
-------------------------	---	---	--	---	--

変更区分 ※ <u>いずれかに</u> レ点	<input type="checkbox"/> 住民票住所と居所が同じ	/	<input type="checkbox"/> 住民票住所のみ変更	/	<input type="checkbox"/> 居所のみ変更
------------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------	---	---------------------------------

①被保険者欄	変更後	郵便番号					住所	(フリガナ)
		-						都道府県

②被扶養者欄	被扶養者氏名	続柄	変更後住所			
	(フリガナ)		(フリガナ)			
			〒 -	都道府県		
	(フリガナ)		(フリガナ)			
			〒 -	都道府県		
	(フリガナ)		(フリガナ)			
			〒 -	都道府県		
	(フリガナ)		(フリガナ)			
			〒 -	都道府県		

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話	-

受付日付印

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士記載欄

愛知県情報サービス産業健康保険組合

【令和5年6月】

【提出が必要な時】

被保険者や被扶養者の住民票住所や居所に変更があった場合は必ず提出してください。

【記入方法】

1. 事業所記号、被保険者番号等、被保険者情報をご記入ください。
2. 対象者区分と変更区分にレ点をしてください。
3. 被保険者のみの住所変更や世帯全員の住所変更時は、該当項目にレ点のうえ、①被保険者欄のみご記入ください。→例A
被扶養者のみの住所変更の場合は、該当項目にレ点のうえ、②被扶養者欄のみにご記入ください。→例B

例 A

事業所記号	被保険者番号	被保険者氏名		生年月日		変更年月日	
1000	123	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎		昭 [Ⓢ]	020401	令和	050701
対象者区分 ※いづれかにレ点	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者の変更 ↳①被保険者欄のみ記入		/		<input type="checkbox"/> 被保険者と被扶養者全員の変更 ↳①被保険者欄のみ記入		<input type="checkbox"/> 被扶養者の変更 ↳②被扶養者欄を記入
変更区分 ※いづれかにレ点	<input type="checkbox"/> 住民票住所と居所が同じ		/		<input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所のみ変更		<input type="checkbox"/> 居所のみ変更
①被保険者欄 変更後	郵便番号		住所	変更後住所			
	4	6	0	-	0	0	0
(フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子		続柄	(フリガナ) アイチケン ナゴヤシナカクニシキ2-2-13 愛知 都道府県 名古屋市中区錦2-2-13				
②被扶養者欄	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			

例 B

事業所記号	被保険者番号	被保険者氏名		生年月日		変更年月日	
1000	123	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎		昭 [Ⓢ]	020401	令和	050701
対象者区分 ※いづれかにレ点	<input type="checkbox"/> 被保険者の変更 ↳①被保険者欄のみ記入		/		<input type="checkbox"/> 被保険者と被扶養者全員の変更 ↳①被保険者欄のみ記入		<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者の変更 ↳②被扶養者欄を記入
変更区分 ※いづれかにレ点	<input type="checkbox"/> 住民票住所と居所が同じ		/		<input type="checkbox"/> 住民票住所のみ変更		<input checked="" type="checkbox"/> 居所のみ変更
①被保険者欄 変更後	郵便番号		住所	変更後住所			
(フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子		続柄	(フリガナ) アイチケン ナゴヤシナカクニシキ2-2-13 愛知 都道府県 名古屋市中区錦2-2-13				
②被扶養者欄	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 460 - 0003 愛知 都道府県 名古屋市中区錦2-2-13			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			
	(フリガナ)		(フリガナ)	〒 - 都道府県			