

常務理事	事務長	課長	

## 健康保険 被保険者等住所変更届（住民票住所届）

記入日：令和 年 月 日

### 被保険者

記号一番号	—	氏名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生
事業所名称		所属または勤務先		日中連絡先 (携帯電話・内線番号等)	携帯 - - 内線 ( - )

被保険者本人 ※住所変更された場合のみ記入してください。

変更後の 住民票住所	〒 - (住民票/転入日：令和 年 月 日)	自宅電話番号	- -
現住所	(住民票と異なる場合のみ記入) 〒 -	携帯電話番号	- -

被扶養者 ※住所変更された方のみ記入してください。被保険者と同居している場合は同居にチェックを記入し、別居の場合は住所も記入してください。

氏名	生年月日	続柄	変更後の住民票住所	現住所
	昭和・平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 同居 (住民票/転入日：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 〒 -	(住民票と異なる場合のみ記入) 〒 -
	昭和・平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 同居 (住民票/転入日：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 〒 -	(住民票と異なる場合のみ記入) 〒 -
	昭和・平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 同居 (住民票/転入日：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 〒 -	(住民票と異なる場合のみ記入) 〒 -
	昭和・平成・令和 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 同居 (住民票/転入日：令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 〒 -	(住民票と異なる場合のみ記入) 〒 -

令和5年12月8日より健康保険組合への届出には、住民票に記載の住所を記載するものと規定されました。

※転入日は住民票上の転入日を記入してください（不明な場合は未記入で可）。現住所欄は住民票住所と異なる場合のみ記入してください。

※保険証裏面の住所欄は、ご自身で変更してください。