

健康保険 被保険者 住所変更届

(健康保険証の住所欄はご自分で訂正ください。)

健 保 組 合			健康保険組合 の 受 付 印
常務理事	事務長	担当者	
			日付印

健康保険被保険者証											
記 号 番 号 (左づめで記入)											

令和	年	月	日提出
----	---	---	-----

被 保 険 者 の 氏 名	
(氏)	(名)
	印

事業所名			
所 属 (または出向先)	部	店・グループ 課・室	電話 番号
	職 場	自 宅	

変 更 理 由				変 更 後 の 住 所									
居所 の 移動	家族 と 別居	家族 と 同居	その他	本人住所:被保険者本人が居住する住所				世帯住所:被扶養者と別居の場合、その家族が居住する住所					
				郵便番号	—	電話番号	—	—	郵便番号	—	電話番号	—	—

「変更理由」の記入要領

- ① 「変更理由」欄は、該当する項目に○をご記入ください。
- ② 「居所の移動」とは、引っ越し等により、(家族も含めて)住所が変わる場合をいいます。
- ③ 「家族と別居」とは、転勤等により長期間(1年以上)単身赴任となる場合をいいます。
- ④ 「家族と同居」とは、転勤等による単身赴任が終わり、元の住所に戻る場合をいいます。
- ⑤ 「その他」とは、上記②～④以外の理由で住所が変わる場合(別居中家族の住所変更等)

◎住所の主な利用目的

本人住所:各種雑誌&通知書関係 他
世帯住所:家族健診&特定健診の案内

「世帯住所」の記入要領

- ① 被扶養者と同居している場合は、「同左」とご記入ください。
- ② 被扶養者と別居で、かつ、その配偶者その他の被扶養者が、さらに別居となっている場合は、配偶者の住所をご記入ください。
(システム上の制約から、被扶養者である配偶者の住所を世帯住所として管理します。)
- ③ 「独身」の場合は記入不要です。
(配布物は本人住所に送付します。)

事 業 所 所 在 地	〒	—
事 業 所 名 称		
事 業 主 氏 名		
電 話	(	局) 番 印