

常務理事	事務長		担当者

健康保険 住所変更届 兼 同居・別居変更届

☒被保険者
☒被扶養者

被保険者欄	被保険者等 記号・番号 (右づめで記入)										* 記号・番号が分からない場合は個人番号を記入してください											
	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○												
	氏名					生年月日					変更年月日											
	三菱 太郎					昭和 平成 令和	00 年 00 月 00 日					令和 00 年 00 月 00 日										
	変更後の住所	〒 000 — 0000 〇〇県〇〇市〇〇町1丁目1番1号																				
住民票住所	同上 ☒	〒 —										理由	転居のため									

被扶養者欄	氏名					生年月日					続柄	変更年月日					
	三菱 愛子					昭和 平成 令和	00 年 00 月 00 日					妻	令和 00 年 00 月 00 日				
	変更後の住所	〒 — (同居の場合は住所記載不要)										被保険者と ☒ 同居 ☐ 別居					
住民票住所	同上 ☐	〒 —										理由	転居のため				

被扶養者欄	氏名					生年月日					続柄	変更年月日					
	三菱 花子					昭和 平成 令和	00 年 00 月 00 日					長女	令和 00 年 00 月 00 日				
	変更後の住所	〒 111 — 1111 ××県△△市〇〇町2丁目2番2号										被保険者と ☐ 同居 ☒ 別居					
住民票住所	同上 ☐	〒 — 被保険者と同じ										理由	遠方の学校へ進学				

被扶養者欄	氏名					生年月日					続柄	変更年月日					
						昭和 平成 令和	年 月 日						令和 年 月 日				
	変更後の住所	〒 —										被保険者と ☐ 同居 ☐ 別居					
住民票住所	同上 ☐	〒 —										理由					

※理由欄は『転居』『単身赴任』『遠方の学校へ進学』などご記入ください

事業主欄	上記のとおり相違ないことを証明します。									
	事業所住所									
	事業所名称									
	事業主氏名									
電話番号： ()										

受付年月日

記入方法

例 1 引っ越しで本人と家族の住所が変わった

タイトルの 被保険者・被扶養者 にそれぞれ☑

「被保険者欄」

- 被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、変更後の住所、住民票住所と変更年月日、理由を記入。

「被扶養者欄」

- 該当する被扶養者の氏名、生年月日、続柄、変更年月日、理由を記入。
- 「被保険者と同居」に☑の場合、住所記載不要。
- 「被保険者と別居」に☑の場合、変更後の住所、住民票住所を記入。

例 2 単身赴任で本人の住所だけが変った

タイトルの 被保険者 に☑

「被保険者欄」

- 被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、変更後の住所、住民票住所と変更年月日、理由を記入。

例 3 単身赴任中に家族が引っ越した、お子様が遠隔地の学校へ進学した等、家族の住所が変わった

タイトルの 被扶養者 に☑

「被保険者欄」

- 被保険者等記号・番号、氏名、生年月日を記入。

「被扶養者欄」

- 該当する被扶養者の氏名、生年月日、続柄、変更後の住所、住民票住所と変更年月日、理由を記入。
(該当者が複数名いる場合は「変更後の住所」は「同上」で可)
- 「被保険者と別居」に☑

※被保険者の住民票住所も変わる場合は「被保険者欄」の住民票住所も記入してください。