

健康保険 被保険者住所変更届

令和5年12月更新

被保険者等記号・番号					個人番号					ア. 被保険者の氏名					生年月日					
										(フリガナ) 氏 名					昭和 平成 令和					
変更後	郵便番号								住所	(フリガナ) 都道府県										
変更前	住所				都道府県															
変更年月日		令和						備考		☐ 短期在留 ☐ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()										

被扶養者の住所変更欄

個人番号					生年月日					被扶養者 氏名	(フリガナ) 氏 名														
					昭和 平成 令和																				
変更後	郵便番号				住 所										住所変更年月日										
					(フリガナ) 都道府県										令和										
変更前	住所				都道府県										備考	☐ 短期在留 ☐ 住民票住所 ☐ 住民票住所以外の居所 ☐ 海外居住 ☐ その他()									

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

(事業主等) 事業所等所在地
事業所等名称
事業主等氏名
電 話

令和 年 月 日提出

受付年月日

社会保険労務士記載欄
氏名等

【注意事項】

- ・住民票上の住所が変更になる場合は、住民票(マイナンバー付き)を添付すること。
- ・備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの口に✓を付してください。その他に✓を付した場合はその内容を記入してください。