健康保険　被保険者・被扶養者住所変更届

※健保使用欄※		

■下記該当する項目にチェックしてください

変更対象者	□被保険者のみ変更　□被扶養者のみ変更　□世帯全員変更（※注1）
変更区分	□住民票住所と居所（両方同じ住所）　□住民票住所のみ変更　□居所のみ変更
変更理由（※注2）	□引越しによる転居　□単身赴任【開始】　□単身赴任【解除】→被保険者・被扶養者が同一住所に　□なる　・　□ならない □通学　□短期在留　□その他（　　）

変更年月日　（和暦）　　年　　月　　日

被保険者欄（※注3）	保険証記号	保険証番号	氏　名	電話番号	
				自宅	
				携帯	
	住民票住所	〒　　－			
	居所	〒　　－			

被扶養者欄（※注3）	氏　名	変更後住所	電話番号	
		住民票住所　〒　　－	自宅	
		居所　〒　　－	携帯	
		住民票住所　〒　　－	自宅	
		居所　〒　　－	携帯	

事業所所在地	
事業所名	
事業主氏名	
電話	（　　局）　　番

※必ず事業主確認欄の☑をお願いいたします。

事業主確認欄	この申請・届出については、次の要件を満たしたものである。
□	被保険者（本人）の申請意思と記載内容に誤りが無いか本人が確認している。

健保受付日付

注意事項

（※注1）被保険者と被扶養者が転居前・転居後ともに同居の場合、被扶養者欄は記入不要です。
（※注2）単身赴任開始・解除により被扶養者の住所が変更しない場合、被扶養者欄は記入不要です。
（※注3）住所は上段に住民票住所、下段に居所を正確にご記入ください。

※この申請書に記入された個人情報は、健康保険事業のみの利用とし、その他の目的には利用致しません。

R6.1改

2023.12改

健康保険　被保険者・被扶養者住所変更届

※健保使用欄※		

■下記該当する項目にチェックしてください

変更対象者	□被保険者のみ変更　□被扶養者のみ変更　□世帯全員変更（※注1）
変更区分	□住民票住所と居所（両方同じ住所）　□住民票住所のみ変更　□居所のみ変更
変更理由（※注2）	□引越しによる転居　□単身赴任【開始】　□単身赴任【解除】→被保険者・被扶養者が同一住所に　□なる　・　□ならない □通学　□短期在留　□その他（　　）

変更年月日　（和暦）　　年　　月　　日

被保険者欄（※注3）	保険証記号	保険証番号		電話番号	
				自宅	
				携帯	
	住民票住所 〒				
	居所 〒				

該当する項目にチェック✓をしてください。

・変更理由が「その他」の場合は簡単に理由を記入してください。
例）親の介護のため

住所は上段に住民票住所を、下段に居所をご記入ください。

被扶養者欄（※注3）	氏　名	変更後住所	電話番号
		住民票住所 〒　－	
		居所 〒　－	
		住民票住所 〒　－	
		居所 〒　－	

・世帯全員一緒の住所の場合は、被扶養者欄は記入不要です。

・単身赴任で別居になる場合、被扶養者の住所が変更しない場合は記入不要です。

・住所は上段に住民票住所を、下段に居所をご記入ください。

健保受付日付

事業所所在地	
事業所名	
事業主氏名	
電話	（　　局）　　番

※必ず事業主確認欄の☑をお願いいたします。

事業主確認欄	この申請・届出については、次の要件を満たしたものである。
□	被保険者（本人）の申請意思と記載内容に誤りが無いか本人が確認している。

注意事項

（※注1）被保険者と被扶養者が転居前・転居後ともに同居の場合、被扶養者欄は記入不要です。
（※注2）単身赴任開始・解除により被扶養者の住所が変更しない場合、被扶養者欄は記入不要です。
（※注3）住所は上段に住民票住所、下段に居所を正確にご記入ください。

※この申請書に記入された個人情報は、健康保険事業のみの利用とし、その他の目的には利用致しません。

R6.1改

2023.12改