

## 記入例

常務理事	事務長	課長	係長	係

## 健康保険被保険者・被扶養者住所変更届

①被保険者証の	記号	987	番号	1234	令和 年 月 日 提出						
②被保険者氏名	健保 太郎			③被保険者生年月日	5.昭 7.平 9.令	8	年	10	月	15	日
④住所を変更する者 ※該当するものに○	○ 1.被保険者と被扶養者      2.被保険者のみ      3.被扶養者のみ										
⑤住所変更該当者	氏名: 健保 太郎 (続柄 本人)					氏名: 健保 花子 (続柄 妻)					
	氏名: 健保 一郎 (続柄 長男)					氏名: 健保 二郎 (続柄 次男)					
	氏名: (続柄 )					氏名: (続柄 )					
住民票上住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7										
	(フリガナ) トウキョウト△△ク◇◇										
	⑥変更後 東京 都道府県 △△区◇◇3丁目12番5号										
⑦変更前 埼玉 都道府県 △△市◇◇1丁目21番6号											
⑧変更年月日	令和 5 年 12 月 11 日					関東めつき健康保険組合 (R5.12)					
受付日付印											

事業所所在地	事業主記入欄
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士の提出代行者欄