

届書コード			届書
2	1	8	

健康保険 被保険者住所変更届

事務局長	事務局次長	課長	課長補佐	主任	係員

◎◎ 記入方法をよく記入してください。	①健康保険被保険者証の記号				②健康保険被保険者証の番号				③年金手帳の基礎年金番号				ア 被保険者の氏名		④生年月日				送信
	※												(フリガナ)		5.昭和				
変更後	⑤郵便番号				住所				(フリガナ)				都道府県						
変更前	イ 住所				都道府県				ウ 備考										
	変更年月日		平成					送信											

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入が不要です。
同居の場合は、下記の口欄に「レ」等のしるしを付してください。…注1

(被保険者と配偶者は同居している。) **被扶養配偶者の住所変更欄**

⑥年金手帳の基礎年金番号				⑦生年月日							
				5.昭和							
⑧郵便番号				⑨住所				⑩住所変更年月日			
				※ 住所コード (フリガナ)							
				都道府県							
⑪配偶者氏名		(フリガナ)		⑫旧住所		(フリガナ)					
(氏)		(名)									
備考											

平成 年 月 日提出

受 付 印

(事業主等)	事業所等所在地	印
	事業所等名称	
	事業主等氏名	
	電 話	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

届書コード			届書
2	1	8	

厚生年金保険 被保険者住所変更届

所長	次長	課長	係長	係員

◎記入方法をよく読んでください。	①事業所整理記号				②被保険者整理番号				③年金手帳の基礎年金番号								ア 被保険者の氏名		④生年月日				送信
	※																(フリガナ)		5.昭和				
																	(氏)	(名)	7.平成				
変更後	⑤郵便番号				住所				(フリガナ)														
変更前	イ 住所				都道府県																		
変更年月日		平成								ウ 備考													

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入が不要です。
同居の場合は、下記の口欄に「レ」等のしるしを付してください。…注1

(被保険者と配偶者は同居している。) **被扶養配偶者の住所変更欄**

⑥年金手帳の基礎年金番号						⑦生年月日									
						5.昭和									
⑧郵便番号				⑨住所								⑩住所変更年月日			
				※ 住所コード				(フリガナ)							
								都道府県							
⑪配偶者氏名		(フリガナ)				⑫旧住所		(フリガナ)							
		(氏)		(名)											
備考															

平成 年 月 日提出

社会保険事務所受付印

(事業主等) 印	事業所等所在地
	事業所等名称
	事業主等氏名
	電話

社会保険労務士の提出代行者印	
	印