

# 記入例

「①事業所整理記号」、「②被保険者整理番号」を必ず記入してください。

厚生年金保険のみ加入の場合は「厚生年金保険」、全国健康保険協会管掌(協会けんぽ)の健康保険のみ加入の場合は「健康保険」を○で囲んでください。

2	2	1	8
届書コード			
2	1	8	8

健康保険  
厚生年金保険

## 被保険者住所変更届

◎裏面の記入方法を参照のうえ、「※」印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号 00		②被保険者整理番号 ケイト 123		③個人番号(または基礎年金番号) 123456789012								ア 被保険者の氏名 コウネン タロウ 厚年 太郎		④生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 490524				送 信
変更後	⑤郵便番号 1230012	住所 東京 都道府県 東京区東京1-1-1		イ 住所 東京 都道府県 西東京区江戸1-1-1		変更年月日 令和 050401		送 信	ウ 備考 <input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 注1 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )									
被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。 同居の場合は、下記の口に✓を付してください。注2 <input checked="" type="checkbox"/> 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個人番号(または基礎年金番号) 987654321098				⑦生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 501012				⑧配偶者氏名 コウネン ハナコ 厚年 花子		⑨郵便番号				⑩住所		⑪住所変更年月日 令和 9		
住所が変更となった日を記入してください。				住所コード(フリガナ) 都道府県				⑫住所 都道府県				届書提出日を記入してください。 令和 5年 4月 3日提出						

被保険者の住所変更と同時に同居の被扶養配偶者の住所変更を行う場合は、「被保険者と配偶者は同居している」に✓をつけ、「⑥個人番号」～「⑧配偶者氏名」を記入してください。  
※この場合、「⑨郵便番号」～「⑫住所」は省略可能です。

住所が変更となった日を記入してください。

事業所情報を記入してください。

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒 168-8500

(事業主等) 事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-2-1  
事業所名称 株式会社 健保産業  
代表取締役社長 健保 良一  
電話 03 5432 6789

◎被保険者が加入する制度の区分の住所変更がある方に応じて以下の通り異なります。

【全国健康保険協会管掌の健康保険+厚生年金保険加入の場合および厚生年金保険のみ加入(健康保険組合管掌の健康保険)の場合】

- ・被保険者+被扶養者 1枚目と2枚目を提出
- ・被保険者のみ 1枚目のみ提出(2枚目は不要)
- ・被扶養者のみ 2枚目のみ提出(1枚目は不要)

【健康保険のみ加入の場合】

- ・被保険者+被扶養者 1枚目のみ提出(2枚目は不要)+1枚目の被扶養配偶者の住所変更届は記入不要
- ・被保険者のみ 1枚目のみ提出(2枚目は不要)
- ・被扶養者のみ 提出不要