

※在職者は年に一回(7月頃)住民票住所を更新するため原則申請は不要。
7月の更新よりも先に変更したい方のみ申請可能。

常務理事	事務長	係	担当
J-LISチェック			

＜在職者用＞健康保険 住民票住所変更届

被 保 險 者 欄	記号・番号	被保険者の氏名		生年月日(和暦)
	0000 - 0000	(フリガナ) ケンポ 氏	タロウ 名 健保	昭和〇〇年1月1日
	変更後	郵便番号	住民票住所	住所変更年月日
		aaa - aaaa	(フリガナ) XXケンロロシ〇〇チョウ XX県ロロ市〇〇町2-2	令和〇年〇月〇日
変更前	郵便番号	住民票住所	備考	
	xxx - xxxx	(フリガナ) 〇〇ケン△△シロロチョウ 〇〇県△△市ロロ町1-1		

被保険者と被扶養者が同住所の場合は、被扶養者の氏名、生年月日、続柄のみを記入し、下記の□に✓を付してください。

被保険者と被扶養者は同居している

被 扶 養 者 欄	被扶養者の氏名	生年月日(和暦)	続柄	備考
	(フリガナ) ケンポ 氏 健保	ハナコ 名 花子	昭和〇〇年2月1日	妻
	変更後	郵便番号	住民票住所	住所変更年月日
		—	(フリガナ)	令和
被 扶 養 者 欄	被扶養者の氏名	生年月日(和暦)	続柄	備考
	(フリガナ)	名		
	変更後	郵便番号	住民票住所	住所変更年月日
		—	(フリガナ)	令和
被 扶 養 者 欄	被扶養者の氏名	生年月日(和暦)	続柄	備考
	(フリガナ)	名		
	変更後	郵便番号	住民票住所	住所変更年月日
		—	(フリガナ)	令和
被 扶 養 者 欄	被扶養者の氏名	生年月日(和暦)	続柄	備考
	(フリガナ)	名		
	変更後	郵便番号	住民票住所	住所変更年月日
		—	(フリガナ)	令和

事業主証明欄					
提出年月日	令和	年	月	日	
事業所等所在地 〒 -					
事業所名称					
事業主氏名					
電話番号					

受付日付印

事業所担当者印