

記載例

部長	課長	課長代理	係長	係員

健康保険 被保険者・被扶養者住所届

被保険者等 記号・番号	1000 - 1000	被保険者 氏名	健保 太郎
事業所名	〇〇土建株式会社		
届出区分	ア. <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 被保険者のみ <input type="checkbox"/> 被扶養者のみ イ. <input checked="" type="checkbox"/> 住民票と居所 <input type="checkbox"/> 住民票住所のみ <input type="checkbox"/> 居所のみ ウ. <input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 訂正		
適用対象者氏名	届出区分ア欄で「世帯全員」または「被保険者のみ」に✓を記入した方は記入不要です。 続柄:		
変更(訂正)前 住所	〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇1丁目1番1号 TEL 03 (1111) 1111		
登録または 変更(訂正)後 住所	〒 100 - 1000 東京都△△区△△町2丁目2番2号 □□マンション101号室 TEL 03 (2222) 2222 変更年月日 令和 XX 年 XX 月 XX 日		
備考	※被扶養者が被保険者と別居の申請をする場合、 右記欄にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/>		

組合受付印

(注)

- この届出は変更のあった日から5日以内にご提出してください。
- 被保険者と被扶養者が別居の際は別途書類が必要となる場合があります。
- 住民票住所は表記通りにご記入ください。