健康保険 被保険者・被扶養者 住所変更届

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	（　　）

常務理事	事務長	次長	課長	係長	係

社会保険労務士記載欄

共通事項

記号		番号		被保険者生年月日	昭和 平成	年	月	日	被扶養者の有無	有　無					
被保険者氏名	（フリガナ） （氏）	（名）			変更年月日	令和	年	月	日						
変更等の区分	☐ 住民票住所と居所　☐ 住民票住所のみ　☐ 居所のみ														
	☐ 登録　☐ 変更　☐ 訂正														

☐ 被保険者のみの変更　☐ 加入者全員の変更（下記被扶養者欄は記入不要）

被保険者欄	〒　　ー 都 道 府 県	該当する場合に☑を入れてください ☐単身赴任 ☐海外居住 ☐その他 （　　）

☐ 被扶養者のみの変更（住所変更となる被扶養者のみ記入）

被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	続柄		被保険者と同居/別居の区別	同居　別居
	〒　　ー 都 道 府 県					同居・別居の理由	
被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	続柄		被保険者と同居/別居の区別	同居　別居
	〒　　ー 都 道 府 県					同居・別居の理由	
被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	続柄		被保険者と同居/別居の区別	同居　別居
	〒　　ー 都 道 府 県					同居・別居の理由	

受　付

【注意事項】

①住民票住所の変更等については、住民票に記載のある住所と完全一致となるよう記入してください。
（〇丁目〇番地を（ーハイフン）に簡略不可、字・大字、マンション名の省略不可）

②被保険者と被扶養者が「居所」において、「同居から別居」「別居から同居」となる住所変更の届出があった際、別途「別居届」または「同居届」の提出が必要になる場合があります。
この際、仕送り額が証明できる書類、収入証明等の添付が必要になる場合があります。
※「別居届」「同居届」は「被扶養者異動届・現況届」を使用してください。

神奈川県電子電気機器健康保険組合