

住所に変更や訂正があるとき

転居などで住所が変わったときには届出が必要です。
また、当初の届出に誤りがあり、訂正が必要なときにも提出してください。
※変更のお届けがない場合、健康保険に関わる通知が届かなくなる場合がありますのでご注意ください。

- ◆ 申請書類 「健康保険 被保険者／被扶養者 住所変更届」
- ◆ 提出期限 事由発生後すみやかに
- ◆ 提出方法 被保険者本人⇒箇所担当者⇒健康保険組合（任意継続被保険者を除く）

◆ 単身赴任の場合

変更となる方に✓をいれてください。

健康保険

☒被保険者
☐被扶養者

住所変更届

常務理事		
変更日(転居日)は必ずご記入ください。		
被保険者欄	保険証の 記号 10 番号 54321 氏名 フリガナ ケンコウ サチコ 健康 幸子 昭和・平成・令和 生年月日 55 年 5 月 5 日 変更日 令和 2 年 2 月 20 日 変更後 現住所 〒 〇〇〇 - ×××× 千葉県船橋市習志野台〇-〇-〇 電話 〇〇〇 (××××) △△△△ 変更後 住民票 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上	転居先と住民票住所が異なる場合は 住民票の住所地をご記入ください。

◆ 世帯ごと転居の場合

健康保険

☒被保険者
☒被扶養者

住所変更届

常務理事		
住民票住所をご記入ください。		
被保険者欄	保険証の 記号 10 番号 12345 氏名 フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎 昭和・平成・令和 生年月日 50 年 1 月 1 日 変更日 令和 2 年 〇 月 20 日 変更後 現住所 〒 〇〇〇 - ×××× 千葉県船橋市習志野台〇-〇-〇 電話 〇〇〇 (××××) △△△△ 変更後 住民票 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上	
扶養家族住所変更欄①	氏名 フリガナ ケンボ ハナコ 健保 華子 続柄 妻 変更日 令和 2 年 3 月 20 日 変更後 現住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別 変更後 住民票 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上	被保険者と一緒に転居する場合には「同居」に✓をいれ変更後の住所は記入不要で 続柄は「長男」「二女」など詳細にご記入ください。
扶養家族住所変更欄②	氏名 フリガナ ケンボ カズミ 健保 一美 続柄 長女 変更日 令和 2 年 3 月 20 日 変更後 現住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別 変更後 住民票 住所 <input type="checkbox"/> 同上	北海道札幌市〇区〇〇条〇丁目〇-〇 △△寮 富山県富山市婦中町〇-〇