

健康保険 被扶養者 住所変更届

事業所名: **〇〇〇信用保証協会**

被 保 険 者 欄	被保険者証の 記号	54	被保険者証の 番号	693											
	氏名	(フリガナ)	シヨウ	(名)	イチロウ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和							備考	
		(氏)	信用	(名)	一郎	住所	〒104 - 0041 東京都中央区新富 × - × - ×								

被 扶 養 者 欄 ①	氏名	(フリガナ)	シヨウ	(名)	ユミ	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和									性別	1.男 2.女
		(氏)	信用	(名)	優美	変更年月日	9.令和										
	変更後の住所	〒060 - 0000 北海道札幌市中央区 × × × - × - ×										理由	大学進学による別居				
	変更前の住所	〒104 - 0041 東京都中央区新富 × - × - ×															

被 扶 養 者 欄 ②	氏名	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和									性別	1.男 2.女
		(氏)		(名)		変更年月日	9.令和										
	変更後の住所	〒 -										理由					
	変更前の住所	〒 -															

被 扶 養 者 欄 ③	氏名	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和									性別	1.男 2.女
		(氏)		(名)		変更年月日	9.令和										
	変更後の住所	〒 -										理由					
	変更前の住所	〒 -															

被 扶 養 者 欄 ④	氏名	(フリガナ)		(名)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和									性別	1.男 2.女
		(氏)		(名)		変更年月日	9.令和										
	変更後の住所	〒 -										理由					
	変更前の住所	〒 -															

《注意事項》

1. この届書は、被扶養者が住所を変更したときや、被保険者の単身赴任等で被扶養者と居所が別になる場合に、事業所を経由して当健康保険組合へ提出するものです。
2. 被保険者本人と被扶養者が同時に同じ住所へ変更する場合は、この届書は不要です。健康保険被保険者住所変更届のみ提出してください。
3. 「住所」は現住所を記入してください。また、「変更年月日」は実際に居住を開始した日付を記入してください。
4. 被保険者証やその他の添付書類は必要ありません。被保険者証裏面の住所欄は、被保険者または被扶養者本人が記入・訂正を行ってください。

令和 2 年 4 月 5 日提出

受付年月日