【提出が必要な時】

被保険者や被扶養者の住民票住所や居所に変更があった場合は必ず提出してください。

【記入方法】

1. 事業所記号、被保険者番号等、被保険者情報をご記入ください。

2. 対象者区分と変更区分にレ点をしてください。

3. 被保険者のみの住所変更や世帯全員の住所変更時は、該当項目にレ点のうえ、①被保険者欄のみご記入ください。→例A
   被扶養者のみの住所変更の場合は、該当項目にレ点のうえ、②被扶養者欄のみにご記入ください。→例B

例 A

事業所記号	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	変更年月日
1000	123	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎	昭 平 0 2 年 0 4 月 0 1 日	令和 0 5 年 0 7 月 0 1 日

対象者区分 ※いずれかにレ点	☑ 被保険者の変更 ↳①被保険者欄のみ記入 / ☐ 被保険者と被扶養者全員の変更 ↳①被保険者欄のみ記入 / ☐ 被扶養者の変更 ↳ ②被扶養者欄を記入
変更区分 ※いずれかにレ点	☑ 住民票住所と居所が同じ / ☐ 住民票住所のみ変更 / ☐居所のみ変更

①被保険者欄		
変更後	郵便番号	4 6 0 - 0 0 0 3
住所	(フリガナ)	アイチケン　ナゴヤシナカクニシキ2-2-13
	都道府県	愛知
	市区町村	名古屋市中区錦2-2-13

②被扶養者欄	被扶養者氏名	続柄	変更後住所
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県

例 B

事業所記号	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	変更年月日
1000	123	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎	昭 平 0 2 年 0 4 月 0 1 日	令和 0 5 年 0 7 月 0 1 日

対象者区分 ※いずれかにレ点	☐ 被保険者の変更 ↳①被保険者欄のみ記入 / ☐ 被保険者と被扶養者全員の変更 ↳①被保険者欄のみ記入 / ☑ 被扶養者の変更 ↳ ②被扶養者欄を記入
変更区分 ※いずれかにレ点	☐ 住民票住所と居所が同じ / ☐ 住民票住所のみ変更 / ☑ 居所のみ変更

①被保険者欄		
変更後	郵便番号	-
住所	(フリガナ)	
	都道府県	

②被扶養者欄	被扶養者氏名	続柄	変更後住所
	(フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子	妻	(フリガナ) アイチケン　ナゴヤシナカクニシキ2-2-13 〒 460 - 0003 愛知 都道府県 名古屋市中区錦2-2-13
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県
	(フリガナ)		(フリガナ) 〒 - 都道府県