

※健保組合記入欄

常務理事	課長	担当	処理

## 健康保険 被保険者住所変更届

◎ 記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※ 印欄は記入しないでください。

	① 記号	② 番号	③ 個人番号	ア 被保険者の氏名	④ 生年月日		
				(フリガナ) (氏) (名)	5.昭和 7.平成 9.令和		
変更後	⑤ 郵便番号		住所 (フリガナ)	都道府県			
変更前	イ 住所	都道府県					
変更年月日	令和		ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更			その他 ( )
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。							
住民票	郵便番号		住所 (フリガナ)	都道府県			

被保険者と被扶養者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。  
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。<sup>注2</sup>  
( □ 被保険者と被扶養者は同居している。)

### 被扶養者の住所変更欄

	⑥ 個人番号	⑦ 生年月日	⑧ 被扶養者氏名 (フリガナ)	(氏)	(名)		
		5.昭和 7.平成 9.令和					
変更後	⑨ 郵便番号	⑩ 住所 (フリガナ)		⑪ 住所変更年月日			
		※ 住所コード		令和 9			
変更前	⑫ 住所	都道府県			エ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更 その他 ( )	
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。							
住民票	郵便番号		住所 (フリガナ)	都道府県			

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

(事業主等)  
事業所等所在地  
事業所等名称  
事業主等氏名  
電 話

令和 年 月 日 提出

受付印

## 健康保険 被保険者住所変更届

記入見本

◎ 記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※ 「印欄」は記入しないでください。

①記号		②番号				③ 個人番号										ア 被保険者の氏名		④ 生年月日				
0 0 1 -		0 0 0 0 1				1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2										(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎		令和7年9月4日 9 4 9 0 5 2 4				
変更後	⑤ 郵便番号	1 2 3 0 0 1 2				住所 (フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 都道府県 東京区 東京 1-1-1																
変更前	イ 住所	東京 都道府県				西東京区 江戸 1-1-1																
変更年月日		令和 0 1 0 6 0 5				ウ 備考 <input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> その他 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更 ( )																
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。																						
住民票	郵便番号	6 0 4 8 4 4 5				住所 (フリガナ) キョウトフ キョウトシ ナカギョウク ニシノキョウ トクダイジチョウ 1バンチ 京都 都道府県 京都市中京区西ノ京徳大寺町1番地																

被保険者と被扶養者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。  
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。<sup>注2</sup>  
(被保険者と被扶養者は同居している。)

### 被扶養者の住所変更欄

⑥ 個人番号										⑦ 生年月日					⑧ (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子				
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8										令和7年9月5日 5 0 1 0 1 2					配偶者氏名				
変更後	⑨ 郵便番号				⑩ 住所 (フリガナ)										⑪ 住所変更年月日				
					※ 住所コード										令和9				
変更前	⑫ 住所				都道府県										エ 備考 <input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 住民票の住所へ変更 その他( )				
(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、下記に住民票住所も記入してください。																			
住民票	郵便番号	6 0 4 8 4 4 5				住所 (フリガナ) キョウトフ キョウトシ ナカギョウク ニシノキョウ トクダイジチョウ 1バンチ 京都 都道府県 京都市中京区西ノ京徳大寺町1番地													

この届書は、日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きがお済みの方は、原則届出が必要です。海外居住や短期在留外国人の方または住民票住所以外の居所を登録する場合にも提出してください。

#### ○記入方法

①・② (記号・番号) または③個人番号のいずれかを記入してください。

③、⑥は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。

備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□にを付してください。

住民票住所以外の居所等を登録する場合は、「住民票住所以外の居所」にを付し、(注1 住民票住所も記入してください。)

住民票住所以外の居所等を登録している場合で、住民票住所へ登録を変更する場合は、「住民票の住所へ変更」にを付してください。

その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

- ・ 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養者の住所変更欄の記載は不要です。
- ・ 被保険者と被扶養者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養者の住所変更欄の⑨～⑩の記入を省略できます。(注2 同居の旨表示してください)
- ・ 被保険者と被扶養者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。(注2 同居の旨表示してください)