

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。
 ◎国民年金第3号被保険者の住所変更については、3枚目の届出人欄も必ずご記入ください。

健康保険記号												健康保険 被保険者住所変更届											
5 3 2			① 事業所整理記号			② 被保険者整理番号			③ 年金手帳の基礎年金番号			ア 被保険者の氏名			④ 生年月日								
南			W E D			999			1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			(フリガナ) ケンボ ケンタ			昭和 年 月 日								
												(氏) 健保 (名) 健太			4 9 0 5 2 4								
変更後	⑤ 郵便番号			5 4 2 0 0 6 6			住所	(フリガナ) オオサカフオオサカシチュウオウクカワラヤマチ															
変更前	イ 住所			大阪府大阪市淀川区十八条〇町〇-〇																			
変更年月日		平成		2 5 0 1 2 5		年 月 日		ウ 備考															

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および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。

(被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養者の住所変更欄

⑥ 年金手帳の基礎年金番号										④ 生年月日											
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0										昭和 年 月 日											
5 1 1 0 2 2																					
⑧ 郵便番号					⑨ 住所										⑩ 変更年月日						
															年 月 日						
⑪ 配偶者氏名	(フリガナ) ケンボ					ケンコ					⑫ 旧住所	(フリガナ)									
	(氏) 健保					(名) 健子															
備考																					

(記入方法)

- 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および3枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
- 被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑧～⑩の記入を省略できます。(注1 同居の旨表示してください)
- 被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑩の記入を省略できます。(注1 同居の旨表示してください)
- 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、3枚目の①～⑦およびア、イを記入のうえ、3枚目のみを提出してください。
- 事業主印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。
- 国民年金第3号被保険者の印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。