

届書コード	届書
2 1 8	

健保の記号番号  
をご記入ください

# 健康保険 被保険者住所変更届

## 厚生年金保険 (任意継続者用)

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

◎ 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 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					送信
		9 9 〇〇〇〇		(フリガナ) ケンボ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎	5. 昭和 7. 平成	5	1	0	7	3	
変更後	⑤ 郵便番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇	住所	(フリガナ) トウキョウト〇〇ク〇〇チョウ1-1-1 東京 都 道 〇〇区〇〇町 1-1-1							
変更前	イ 住所	東京 都 道 府 県	〇〇市〇〇町 1-2-3								
	変更年月日	7. 平成 9. 令和	0	1	0	5	0	1	送信	ウ 備考	

被保険者と配偶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1</sup>  
(□被保険者と配偶者は同居している。)

### 被扶養配偶者の住所変更欄

	⑥ 年金手帳の基礎年金番号	⑦ 生年月日	⑧ 配偶者氏名	(フリガナ)	
		5. 昭和 7. 平成		(氏)	(名)
変更後	⑨ 郵便番号	⑩ 住所			⑪ 住所変更年月日
		※ 住所コード (フリガナ)			7. 平成 9. 令和
		都 道 府 県			
変更前	⑫ 住所	都 道 府 県			備考