## 健康保険 被扶養者住所変更届

常務理事	事務長	担当者

被保険者記号	被保険者番号		被保険者の氏名					生年月日			
		(フリガナ) 氏			名			昭和 平成 令和			
変更内容 [	□ 住民票住所	□ 居所住所									
•	被扶養者氏名		続柄		(フリガナ)					被保険者と同居・別	居
(フリガナ)				住所	〒					司居	
氏	名									単身赴任による別居	5 #5=0.1= 3 F
					住所変更日	令和				進学による別居 □病院に入院 上記以外の別居(送金実績要)	
変更内容 [	□ 住民票住所	□ 居所住所									
	被扶養者氏名		続柄		(フリガナ)					被保険者と同居・別	居
(フリガナ)				住所	〒						
氏	名									単身赴任による別居 進学による別居 □病院に入院	5. 佐凯1-1 足
					<u>.</u> 住所変更日	令和				些子によるが店 ロ病院に入り 上記以外の別居(送金実績要)	で・他故に入店 ※注意事項
変更内容 [	□ 住民票住所	□ 居所住所									
	被扶養者氏名		続柄		(フリガナ)					被保険者と同居・別	居
(フリガナ)				住所	₸						
氏	名									単身赴任による別居 進学による別居 □病院に入院	ま。施設に入民
					<u></u> 住所変更日	令和				と記以外の別居(送金実績要) と記以外の別居(送金実績要)	
変更内容 [	□ 住民票住所	□ 居所住所									
	被扶養者氏名		続柄		(フリガナ)					被保険者と同居・別	居
(フリガナ)			]	住所	〒						
氏	名									単身赴任による別居 進学による別居 □病院に入防	₽•施設に3.早
					住所変更日	令和			וֹ בוֹ	世子によるがは 日前に入り 上記以外の別居(送金実績要)	※注意事項

## ※注意事項

- 1.住所は郵便番号、都道府県からアパート・マンション名、号棟・号室まで正しく記入してください。
- 2.同居・別居の変更があった場合には、当健康保険組合のホームページより被扶養者の認定基準を満たしているかご確認ください。 同居が条件の被扶養者は、別居となった時点で扶養から外れることになる為、被扶養者削除の手続きをお願いいたします。

\*受付印

- 3.被保険者と別居(単身赴任・進学による別居を除く)となる場合は、毎月の送金が必要となります。必ず送金事実を確認できる(振込明細等)書類を保管いただけますよう お願いいたします。(後日被扶養者資格再調査の際に確認させていただきます)送金額については、当健康保険組合のホームページの被扶養者の認定基準をご確認ください。
- 4.被保険者(在籍者)の住所変更届については、事業主(本籍会社)のお手続きに従って申請してください。当健康保険組合への届出は不要です。

## <添付書類>

- ・「進学に伴う別居」に変更となった場合⇒「学生証」写し
- ・「別居」で送金が必要になった場合⇒「送金事実を確認できる書類1ヶ月分」(振込明細等)