

記入例

下記※注意事項を必ずお読みください。

健康保険 **被扶養者住所変更届**

被保険者の住所変更は事業所で手続きが必要です。
(被保険者の住所変更届は、健康保険組合に提出不要)

被保険者記号		被保険者番号	被保険者の氏名				生年月日						
9	9	9	9999	(フリガナ) 氏名	ケンポ 健保	ケイ 太郎	昭和 平成 令和	0	2	0	5	3	1

変更内容にしてください。
「住民票住所」「居所住所」両方に変更がある場合、両方にし

変更内容	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所	<input checked="" type="checkbox"/> 居所住所	被保険者と同居・別居													
被扶養者氏名			続柄	住所						被保険者と同居・別居						
(フリガナ) 氏名	ケンポ 健保	ハナコ 花子	妻	〒123-4567	東京都港区芝浦1丁目2番3号 芝浦タワー20階						<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任による別居 <input type="checkbox"/> 進学による別居 <input type="checkbox"/> 病院に入院・施設に入居 <input type="checkbox"/> 上記以外の別居(送金実績要)※注意事項					
住所変更日			令和 0 5 0 4 0 1													
変更内容	<input type="checkbox"/> 住民票住所	<input type="checkbox"/> 居所住所	被保険者と同居・別居													
被扶養者氏名			続柄	住所						被保険者と同居・別居						
(フリガナ) 氏名				〒							<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任による別居 <input type="checkbox"/> 進学による別居 <input type="checkbox"/> 病院に入院・施設に入居 <input type="checkbox"/> 上記以外の別居(送金実績要)※注意事項					
住所変更日			令和													
変更内容	<input type="checkbox"/> 住民票住所	<input type="checkbox"/> 居所住所	被保険者と同居・別居													
被扶養者氏名			続柄	住所						被保険者と同居・別居						
(フリガナ) 氏名				〒							<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任による別居 <input type="checkbox"/> 進学による別居 <input type="checkbox"/> 病院に入院・施設に入居 <input type="checkbox"/> 上記以外の別居(送金実績要)※注意事項					
住所変更日			令和													
変更内容	<input type="checkbox"/> 住民票住所	<input type="checkbox"/> 居所住所	被保険者と同居・別居													
被扶養者氏名			続柄	住所						被保険者と同居・別居						
(フリガナ) 氏名				〒							<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 単身赴任による別居 <input type="checkbox"/> 進学による別居 <input type="checkbox"/> 病院に入院・施設に入居 <input type="checkbox"/> 上記以外の別居(送金実績要)※注意事項					
住所変更日			令和													

住民票住所変更の場合、住民票記載どおり正しく記載してください。

※注意事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 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ください。当健康保険組合への届出は不要です。

*受付印

<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)