

届書コード 届書  
2 1 8

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

## 健康保険 被保険者住所変更届 厚生年金保険

◎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
									(フリガナ) ..... (氏).....(名)		5. 昭和 7. 平成				
	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		平成		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) ..... (氏).....(名)		
		5. 昭和 7. 平成						
変更後	⑨郵便番号		※ 住所コード (フリガナ)		⑩住 所		⑪住所変更年月日	
			..... 都道 府県				平成 7	
変更前	⑫住所		都道 府県				備考	

平成 年 月 日提出

事業所等所在地 事業所等名称 事業主等氏名 電話番号	印
-------------------------------------	---

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

年金事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

## 国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 年金手帳の基礎年金番号				イ 配偶者の氏名		※ 生 年 月 日			
								(フリガナ) 		5. 昭和			
								(氏).....(名)		7. 平成			
配偶者欄	変更後	郵便番号			住所			(フリガナ) ..... 都道府県					
	変更前	住所			都道府県								
	変更年月日	平成											

年金事務所受付印

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦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。)

被保険者欄	① 年金手帳の基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ) 被保険者名		(氏).....(名)
					5. 昭和 7. 平成							
	変更後	④ 郵便番号			※ 住所コード			⑤ 住 所			⑥ 住所変更年月日	
変更前	⑦ 住所			都道府県			都道府県			平成 7		

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(事業主等)

事業所等所在地

事業所等名称

事業主等氏名

電話番号

印

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(医療保険者等)

所在地

名称

氏名

電話番号

印

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

平成 年 月 日提出

日本年金機構理事長 あて

(届出人)

住所

氏名

電話番号

印