

記入見本

届書コード 届書
2 1 8

健康保険 被保険者住所変更届
厚生年金保険

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

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

麴町	いろは	123	1 2 3 4 1 2 3 4 5 6	(フリガナ) コウネン (氏) 厚年	タロウ (名) 太郎	⑤ 昭和 7. 平成	4	9	0	5	2	4	送 信
変更後	⑤ 郵便番号	1 2 3 0 0 1 2	住所	(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 東京都 東京区 東京 1-1-1									
変更前	イ 住所	東京 東京都	西東京区 江戸 1-1-1										
変更年月日	平成	1 8 0 1 2 4	送 信	ウ 備考									

◎◎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。
※一印欄は記入しないでください。

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。^{注1}
(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) コウネン (氏) 厚年	ハナコ (名) 花子			
9	8	7	6	9	8	7	6	5	4	⑤ 昭和 7. 平成	5	0	1	0	2	2		
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)						都道 府県						平成 7				
変更前		⑫ 住所						都道 府県						備考				

(記入方法)

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。

その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)・厚生年金保険に加入している方、厚生年金保険のみ加入している方】

- 1 厚生年金保険のみ加入している場合は、届書名の「厚生年金保険」を○印で囲んでください。
- 2 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入および2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。
- 3 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⑨～⑪の記入を省略できます。(注1 同居の旨を表示してください)
- 4 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⑫の記入を省略できます。(注1 同居の旨を表示してください)
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目のア、イおよび①～⑦を記入のうえ、2枚目のみを提出してください。
- 6 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。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)のみ加入している方】

- 1 届書名の「健康保険」を○印で囲んでください。
- 2 ③年金手帳の基礎年金番号欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記入および2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。

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。^{注1}
(□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

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

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

年金事務所受付印