届出コード 届書
2 | 1 | 8

健康保険 被保険者住所変更届
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

◎記入の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 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 基礎年金番号		㉞ 被保険者の指名		④ 生 年 月 日				㉟種別 (性別)	送 信
					(フリガナ)	(氏)	(名)	大 3	年	月	日	
変 更 後	⑤ 郵便番号 ※		⑥ 住 所		(フリガナ)							
変 更 前	① 住所		都 道 府 県		都 道 府 県							
⑦ 変更年月日	令和	年	月	日	送 信	㊿ 備 考						

令和 年 月 日 提出

※ / 受付日付印 \