

健康保険 任意継続被保険者住所変更届

常務理事	事務長	課長	係長	抜者

◎ 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事業所整理記号			②健康保険被保険者証の番号			③被保険者の氏名			④ 生 年 月 日			
9	9	9				(フリガナ) (氏) (名)			昭.5	年	月	日
									平.7			
変更後	⑤郵便番号				⑥住所	(フリガナ)						
	※住所コード					都道府県						
変更前	⑦住所	都道府県										
⑧ 変更年月日		平成	年	月	日	⑨備考						
		令和										

年 月 日 提出 受付目付印

住所	〒	—
氏名		
電話	()	番

社会保険労務士の提出代行者

【記入の方法】

1. ④の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和20年1月7日生まれの場合は、
のように記入すること。

昭	2	0	0	1	0	7
平	7					

2. ⑤の郵便番号は、必ず記入すること。⑥の住所は、都道府県名から漢字で正確に記入すること。「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。
3. ⑧の変更年月日は、住所変更があった日を記入すること。

健康保険 任意継続被保険者住所変更届

常務理事	事務長	課長	係長	抜者

◎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事業所整理記号			②健康保険被保険者証の番号			③被保険者の氏名			④生年月日							
9	9	9	5			(フリガナ) ケンポ	タロウ			昭.5	年	月	日			
						(氏) 健保	(名) 太郎			平.7	〇	〇	0	4	0	1
変更後	⑤郵便番号	〇〇〇〇〇〇〇〇					⑥住所	(フリガナ) ヨコハマシニシクキタサイワイ								
	※住所コード							神奈川県横浜市西区北幸〇-〇-〇								
変更前	⑦住所	神奈川県横浜市保土ヶ谷区星川〇-〇-〇														
⑧変更年月日		平成	年	月	日	⑨備考										
		令和	〇	〇	〇	備考										

年 月 日 提出 受付目付印

住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 神奈川県横浜市西区北幸〇-〇-〇
氏名	健保 太郎
電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇番

社会保険労務士の提出代行者