

被保険者・被扶養者
住民票住所・居住地変更届

変更年月日と申請年月日は
必ず記入してください。

課長	担当者

被保険者欄	被保険者証の 記号-番号	123 - 4567890	氏名	健康 太朗
	変更年月日	令和 5 年 12 月 5 日	申請年月日	令和 5 年 12 月 8 日

該当する理由にチェックを入れて、下記該当の欄に住所をご記入ください。

変更事由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 住民票住所と 居住の住所が 同じ場合の変更	<input type="checkbox"/> (1)被保険者のみ変更	<input type="checkbox"/> ①被扶養者のいない被保険者
			<input type="checkbox"/> ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任）
			<input type="checkbox"/> ③単身赴任が解除（被扶養者と同居）
	<input type="checkbox"/> 2. 住民票住所 のみの変更	<input type="checkbox"/> (2)被扶養者のみ変更	<input type="checkbox"/> ④進学による一時的な別居
			<input type="checkbox"/> ⑤その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 3. 居住の住所 のみの変更	<input checked="" type="checkbox"/> (3)被保険者及び被 扶養者ともに変更	※被保険者欄のみ記入してください。

住所変更欄	被保険者の 変更後住所	〒 123 - 0001 電話番号 090 - 0880 - 0777 ▲▲県▲▲市□□□町○○9丁目10番3号 ○○ハイツB棟102号室		
	被扶養者の 氏名	被保険者 との続柄	備考	
	被扶養者の 変更後住所	〒 - 電話番号 - -		
	被扶養者の 氏名	被保険者 との続柄	備考	
	被扶養者の 変更後住所	〒 -		
	被扶養者の 氏名	※「住民票住所」「居住の住所」が 被保険者と違う被扶養者がいる場合に 該当者全員分を記入してください。		
	被扶養者の 変更後住所	※「住民票住所」「居住の住所」が どちらも違う場合は、「住民票住所」 「居住の住所」を別々に届出ください。		
	被扶養者の 氏名	との続柄	備考	
被扶養者の 変更後住所	〒 - 電話番号 - -			

事業主欄	上記のとおり変更します。	所在地	□□県□□□□市▽▽1丁目10番地
	令和 5 年 12 月 8 日	名称	●●●●●株式会社
		役職	総務部長
		氏名	◎山 ◎敏

この届は、当組合に登録している住民票住所と居住の住所のどちらに変更が生じた場合でも、速やかに提出ください。

被保険者・被扶養者 住民票住所・居所変更届 の 注意事項

1. 消えないボールペンを使用し、訂正は二線抹消して訂正者氏名を自署してください。
(修正テープ使用不可)
2. **被保険者欄の変更年月日と提出年月日は必ず記入してください。**
3. 変更事由欄は該当する理由にすべてにチェックを入れて、住所変更欄に変更後の住所を記入してください。
4. 単身赴任の被保険者が単身赴任の状態のまま住所変更した場合は、変更事由(1)被保険者のみ変更と②単身赴任に該当(会社の認めた単身赴任)をしてください。
5. 変更事由④進学による一時的な別居に該当する被扶養者とは、学生証等の証明が取れる場合を指し、それに付随する被扶養者は⑤その他に該当します。
6. 事由(3)被保険者及び被扶養者ともに変更の場合、被保険者の住所のみ記入してください。
(被扶養者氏名・住所は記入不要)
7. 上記の理由以外で、同じ住所に複数の被扶養者がいらっしゃる場合、住所変更欄に該当者すべての被扶養者氏名と住所を記入してください。
8. 変更事由⑤その他に毎年行う予定の一斉被扶養者調査時に金融機関を通した毎月の送金実績が必要です。
9. 直系尊属以外の三親等内の親族が変更事由⑤その他に該当する場合、被扶養者の資格を失いますので、被扶養者届(減少用)を提出してください。

2枚目の注意事項は提出不要です。