

	常務理事	事務長	担当者
伺			

健康保険 被扶養者住所変更届

◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んで下さい。

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	③ 被 保 険 者 氏 名 フリガナ 印	④ 生 年 月 日 1. 明治 年 月 日 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	⑤ 性 別 1. 男 2. 女
----------------	----------------	----------------------------	---	-----------------------

⑥ 被 扶 養 者 氏 名 フリガナ	⑦ 生 年 月 日 3. 大正 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和	⑧ 性 別 1. 男 2. 女	⑨ 続 柄	⑩ 変 更 年 月 日 令和 年 月 日
-----------------------	---	-----------------------	-------	-------------------------

変更後	⑪ 郵便番号	⑫ 住 所 都 道 府 県
-----	--------	---------------------

変更前	⑬ 住 所 都 道 府 県
-----	---------------------

備 考

静岡県自動車整備健康保険組合

事業所所在地
事業所名 称
事業主氏 名 電話

令和 年 月 日提出

受付日付印

作成者又は提出代行者 電話	印
------------------	---

記入見本

健康保険 被扶養者住所変更届

◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んで下さい。

① 健康保険被保険者証の記号		② 健康保険被保険者証の番号		③ 被 保 険 者 氏 名			④ 生 年 月 日			⑤ 性 別	
123		456		<small>ワガナ</small> ケンボ タロウ 健保 太郎			1. 明治 年 月 日 3. 大正 4 2 0 2 0 7 5. 昭和 7. 平成			1. 男 2. 女	
⑥ 被 扶 養 者 氏 名				⑦ 生 年 月 日			⑧ 性 別		⑨ 続 柄	⑩ 変 更 年 月 日	
<small>ワガナ</small> ケンボ 仔ロウ 健保 一郎				3. 大正 年 月 日 5. 昭和 1 0 0 6 0 5 7. 平成 9. 令和			1. 男 2. 女		長男	令和 0 1 0 5 3 0	
変更後	⑪ 郵便番号	4 2 2 8 0 0 1			⑫ 住 所	<small>ワガナ</small> シズオカケン シズオカシ スルガク ナカヨシダ 10ニシ 36ゴウ 都道 静岡県 静岡市駿河区中吉田10番36号 府(県)					
変更前	⑬ 住 所	静岡県 都道 静岡市葵区長沼690番地 府(県)									
備考											

【 記入方法 】

- この「健康保険 被扶養者住所変更届」は被扶養配偶者以外の被扶養者の方の住所が変更になった場合に届書を提出して下さい。
注：被扶養配偶者の方は「健康保険 被保険者住所変更届」で届出て下さい。
- 被保険者と被扶養者の変更後の住所が同一の場合は、この届書の提出は不要です。
注：別紙「健康保険 被保険者住所変更届」の⑬欄に同居の旨の表示をして下さい。