

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				送 信									
日		い	ろ	は	123	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(フリガナ)コウネン (氏) 厚年		タロウ (名) 太郎	5 7	昭 平	和 成	4	9	0	5	2
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																
変更前	イ 住所	東京 都 道 府 県 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																	

◎「※」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。<sup>注1</sup>  
(☑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	0	1	0	2	2	5 7	昭 平	和 成		
変更後	⑨ 郵便番号				住 所				⑩ 住所変更年月日											
変更前	⑫ 住所				都 道 府 県				平成 7											

(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載および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⑨～⑫の記入を省略できます。<sup>(注1 同居の旨表示してください)</sup>
- 3 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。<sup>(注1 同居の旨表示してください)</sup>
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①～⑦およびア、イを記入のうえ、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載および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。