

正

届書コード
2 1 8
届書

記入例 健康保険 被保険者住所変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

◎◎
一記入の方法は5枚目に書いてください。
※印欄は記入しないです。
からよく読んでください。

①健康保険被保険者証の記号 年金整理記号		②被保険者証の番号		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		
豊 2 2 7 5 1 T M L		3 5 0		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0							(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎		5. 昭和 7. 平成 4 8 0 4 0 5							
変更後	⑤郵便番号	3 3 2 0 0 3 5							住所	(フリガナ) サイタマケン カワグチシ ニシアオキ 埼玉 都府県 川口市西青木〇-〇-〇 ガーデン青木302										
変更前	イ住所	東京 都府県 豊島区東大塚10-20-30																		
変更年月日		平成 3 0 0 2 2 0		送信		ウ備考														

本書に記載の個人情報は守秘いたします。

被保険者と配偶者が同居の場合は下記の□欄に「」のしるしを付け、
⑥⑦⑩のみ記入してください。注1

(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							
0 9 8 7 6 5 4 3 2 1				5. 昭和 7. 平成 5 0 0 9 0 7							
⑧郵便番号				⑨住所				⑩住所変更年月日			
※住所コード (フリガナ)				都道府県							
⑪配偶者氏名		(フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 花子		⑫旧住所		(フリガナ)					
備考											

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

一事業所所在地 業事業所名称 主事業主氏名 一電話	〒 171 - 0022
	東京都豊島区南池袋◇-◇-◇ アドタワー10F
	(株)タケイディスプレイ
	竹井 世津子
	03-3984-XXXX



平成 30 年 2 月 23 日提出

健康保険組合受付印

社会保険労務士の提出代行者印

印

記入例 健康保険 被保険者住所変更届

①健康保険被保険者証の記号 年金整理記号		②被保険者証の番号		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							
豊	2	2	7	350			1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	(フリガナ) ケンポ		タロウ	5.昭和	4	8	0	4	0
5	1	T	M	L											(氏) 健保	(名) 太郎	7.平成								
変更後	⑤郵便番号		3	3	2	0	0	3	5	住所	(フリガナ) サイタマケン カワグチシ ニシアオキ														
変更前	イ住所		東京		都	道	豊島区東大塚10-20-30													埼玉県	川口市西青木〇-〇-〇	ガーデン青木302			
変更年月日	平成	3	0	0	2	2	0	送信	ウ備考																

被保険者と配偶者が同住所の場合は下記の□欄に「」のしるしを付け、
⑥⑦⑩のみ記入してください。 注1

(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									
0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	5.昭和	5	0	0	9	0	7
⑧郵便番号							⑨住所							⑩住所変更年月日		
※住所コード							(フリガナ)									
							都道府県									
⑪配偶者氏名		(フリガナ) ケンポ		(氏) 健保			⑫旧住所		(フリガナ) ハナコ		(名) 花子					
備考																

平成 30 年 2 月 23 日提出

届書コード
218

記入例

厚生年金保険 被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

本届書に記載の個人情報は守秘いたします。

①健康保険被保険者証の記号 年金整理記号	②被保険者証の番号	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
豊 2 2 7 5 1 T M L	3 5 0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎	5. 昭和 7. 平成 4 8 0 4 0 5
変更後 ⑤郵便番号	3 3 2 0 0 3 5	住所 (フリガナ) サイタマケン カワグチシ ニシアオキ 埼玉 都道府県 川口市西青木〇-〇-〇 ガーデン青木302		
変更前 イ住所	東京 都道府県 豊島区東大塚10-20-30			
変更年月日	平成 3 0 0 2 2 0	送信	備考	


被保険者と配偶者が同住所の場合は下記の口欄に「」のしるしを付け、⑥⑦⑪のみ記入してください。注1

(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	
0 9 8 7 6 5 4 3 2 1	5. 昭和 5 0 0 9 0 7 7. 平成	
⑧郵便番号	⑨住所	⑩住所変更年月日
	※住所コード (フリガナ) 都道府県	
⑪配偶者氏名 (フリガナ) ケンポ ハナコ (氏) 健保 花子	⑫旧住所 (フリガナ)	
備考		

〒 170 - 677Z
東京都豊島区南池袋◇-◇-◇ アドタワー10F
(株)タケイディスプレイ
竹井 世津子
03-3984-XXXX



平成 30 年 2 月 23 日提出

社会保険労務士の提出代行者印



年金事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
211	1 同一市町村内 2 同一市町村外	

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者欄	①健康保険被保険者証の記号 年金整理記号		②被保険者証の番号		③年金手帳の基礎年金番号										ア 配偶者の氏名		④生年月日					
	豊 2 2 7		3 5 0		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0										(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎		5. 昭和 7. 平成 4 8 0 4 0 5					
	5 1 T M L																					
	変更後 ⑤ 郵便番号		3 3 2 0 0 3 5		住所		(フリガナ) サイタマケン カワグチシ ニシアオキ 埼玉 都道府県 川口市西青木〇-〇-〇 ガーデン青木302															
変更前 イ 住所		東京 都道府県		豊島区東大塚10-20-30																		
変更年月日		平成 3 0 0 2 2 0																				

年金事務所受付印

被保険者と配偶者が同居の場合は下記の□欄に「」のしるしを付け、①②⑥のみ記入してください。注1

(被保険者と配偶者は同居している。)

⑥年金手帳の基礎年金番号										⑦生年月日							送信	
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0										5. 昭和 7. 平成 5 5 0 9 0 7								
⑧郵便番号				⑨住所										⑩住所変更年月日				送信
				※住所コード (フリガナ) 都道府県														
⑪被保険者氏名		(フリガナ) ケンポ (氏) 健保		(フリガナ) ハナコ (名) 花子		⑫旧住所		(フリガナ)										
備考																		

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(事業所所在地) 東京都豊島区南池袋◇-◇-◇
アドタワー10F

(事業所名称) (株)タケイディスプレイ

(事業主等氏名) 竹井 世津子

(電話) 03-3984-XXXX

締代役表印取

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(所在地) (医療保険者氏名等) 印

(電話番号)

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

年金事務所長あて

平成 年 月 日提出

(住所) 川口市西青木〇-〇-〇
ガーデン青木302

(届出人氏名) 健保 花子

(電話番号) 048-258-△△△△

健保印