正

健康保険　被保険者（本人）住所変更届

課　長	係　長	係　員

受付印

令和　6　年　12　月　2　日提出

※この届出により、同居している
被扶養者（家族）も住所が変更されます。

提出者記入欄

事業所記号	2 2 7
事業所所在地	〒 171 － 0022 東京都豊島区南池袋◇ー◇ー◇アドタワー10F
事業所名称	㈱タケイディスプレイ
事業主氏名	竹井　世津子
電話番号	03 （ 3984 ） xxxx

社会保険労務士記載欄｜氏名等

被保険者1

① 被保険者の番号	350	② 被保険者の氏名	フリガナ ケンポ 氏 健保	名 タロウ 太郎	③ 生年月日	5.昭和	年 48	月 4	日 5	④ 被扶養者と別居になる場合はチェックを入れてください。	☑
⑤ 変更後	〒 332 － 0035	住所	埼玉県川口市西青木〇ー〇ー〇 ガーデン青木302								
⑥ 変更前	住所	東京都西東京市江戸１－１－１									
⑦ 変更するものにチェックを入れてください。	☐ 住民票のみ変更	☐ 居所のみ変更	☑ 住民票と居所どちらも変更								

いずれか１つにチェックを
入れてください。

被保険者2

変更後	〒	－
⑥ 変更前	住所	
⑦ 変更するものにチェックを入れてください。		

被保険者3

① 被保険者の番号		② 被保険者の氏名	フリガナ 氏
⑤ 変更後	〒	－	
⑥ 変更前	住所		
⑦ 変更するものにチェックを入れてください。			

被保険者4

① 被保険者の番号		② 被保険者の氏名	フリガナ 氏
⑤ 変更後	〒	－	
⑥ 変更前	住所		
⑦ 変更するものにチェックを入れてください。			

別居になる場合、以下の書類を添付してください。

別居になる理由	住所変更届に添付する書類
被保険者（本人）の単身赴任で別居になる場合	・単身赴任証明書（事業主によるもの）
単身赴任以外の理由で別居になる場合	①被扶養者（家族）が中学生以下の場合 書類の添付は不要です。
	②被扶養者（家族）が高校生以上の学生の場合 ・被扶養者の学生証の写し（有効期限記載部分を含む）
	③　①②のどちらでもない場合 以下のうちいずれか1点 ・直近1カ月分の振込明細書の写し ・直近1か月分の振込が確認できる部分の通帳の写し（送金者の氏名確認のため、表紙の写しもご提出ください。） ・直近1か月分の現金書留の控えの写し ※第三者が見て、送金が確認できる書類が必要です。（手渡しなどは認定できません。）

〇被扶養者と別居になる方は、記入例にある必要添付書類をご確認ください。

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合