

記入例

健康保険 被保険者住所変更届

常務理事	事務局長	事務局次長	課長	係

①事業所記号				②被保険者番号		③被保険者の氏名				④生年月日				送信
9 0 0 0				10		(フリガナ) ケンポ イチロウ (氏) 健保 一郎				5. 昭和 7. 平成 5 3 0 4 2 0				
変更後	⑤郵便番号		1 0 5 0 0 1 1				住所	(フリガナ) トウキョウトミナトクシバコウエン 東京都 都道府県 港区芝公園〇-〇-〇						
	⑥住所		東京 都道府県 新宿区新宿〇-〇-〇											
変更年月日		令和 0 1 0 5 0 1		送信		備考								

東京都自動車整備健康保険組合

（事業主等）	事業所等所在地	東京都港区芝公園〇-〇-〇
	事業所等名称	株式会社 ×××自動車
	事業主等氏名	健保 太郎
	電話	03-△△△△-△△△△



令和 年 月 日提出

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

受付印