

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(代)	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 (氏) 健保				(名) イチロウ 一郎					5. 昭和 7. 平成	5	3	0	4	2
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		平成		2 9 0 1 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	印
	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-△△△△-△△△△	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

平成 年 月 日提出

受付印