

健康保険 被保険者 現住所 (変更) 届

《 注意事項 》

1. 特例退職被保険者の場合は、添付書類として「住民票」（本籍および個人番号省略）が必要です。
2. 被保険者証の裏面住所欄はご自身で訂正してください。※二重線で抹消訂正
3. 余白がなくなった場合は、『被保険者証再交付申請書（健保帳票T-101）』を作成の上、併せて提出してください。
4. Humanimate21またはSHAREX EXselfをご利用の方は、そちらよりお手続きください。健保組合の登録住所は、Humanimate21またはSHAREX EXselfの情報にて更新します。（健保組合への本届出は不要です）  
※本届書を提出された場合、内容に基づき更新はしますが、後日、Humanimate21またはSHAREX EXselfの情報にて更新します。

\* 太枠線内を記入してください

提出日	令和	年	月	日	備考		
被 保 険 者 証	記 号 ・ 番 号	記 号			番 号		
	被 保 険 者 名	氏 名 (フリガナ)					
従 業 員 番 号				事 業 所 ( 会 社 ) 名 称			所 属 ・ 電 話
							(TEL : )
変 更 日	令 和	年	月	日			
郵 便 番 号				現 住 所			
				都 道			
				府 県			
電 話 番 号							
自 宅	-			-			携 帯
	-			-			

受付日付印