常務理事	事務長	係	確認

健康保険 任意継続 被扶養者 住所変更届

健康保険被保険者証の記号				番号				被保険者の氏名	生年月日						
8	8	8	8					(氏)　(名)	昭・平・令		年		月		日

住所変更対象被扶養者氏名		変更後被保険者と	住所変更対象被扶養者氏名		変更後被保険者と
(氏)	(名)	同居 ・ 別居	(氏)	(名)	同居 ・ 別居
(氏)	(名)	同居 ・ 別居	(氏)	(名)	同居 ・ 別居

1　住民票住所と居所が同じ場合　（ □ 住民票住所の変更　□ 居所の変更　□ 住民票住所・居所ともに変更 ）　※いずれかにレ点

2　住民票住所と居所が違う場合　（ □ 住民票住所の変更　□ 居所の変更 ）

変更後	郵便番号	住所	(フリガナ) 都道府県
	―		
変更前	都道府県		
変更年月日	令和　年　月　日	備考	□ 通学の為　□ 単身赴任　□ その他（　　）

令和　　年　　月　　日　提出

届出者（任意継続被保険者）

氏　名	
電話番号	―　　―

受付日付印

2024年3月更新　中部アイティ産業健康保険組合