

様式
2 2
届書コ
2 1 8

# 記入例

## 健康保険 被保険者住所変更届 厚生年金保険

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。  
※「印欄」は記入しないでください。

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	③個人番号(または基礎年金番号)	ア 被保険者の氏名	④生年月日	送信
記入不要です		9 4 5 1 - 5 4 3 - 2 1 0	(フリガナ) フクリ タロウ (氏) 福利 太郎	6 0 0 4 0 4	
変更後	⑤郵便番号	6 3 0 8 5 0 2	(フリガナ) ナラケン ナラシノポリオオジチョウ 住所 奈良 都道府県 奈良市登大路町 30		
変更前	イ住所	奈良 都道府県 奈良市二条大路南1-1-1			
変更年月日	令和	0 4 1 0 0 1	送信	ウ備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )

(注1)住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の口に✓を付してください。<sup>注2</sup>

(  被保険者と配偶者は同居している。 )

### 被扶養配偶者の住所変更欄

⑥個人番号(または基礎年金番号)	⑦生年月日	⑧配偶者氏名	(フリガナ) フクリ ハナコ (氏) 福利 花子
9 8 7 6 - 1 2 3 - 4 5 6	6 2 0 3 2 6		
⑨郵便番号	⑩住所	⑪住所変更年月日	
	※住所コード (フリガナ)	令和 9	
被扶養配偶者のみの住所変更は国民年金第3号被保険者住所変更届を提出してください。			
短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <sup>注1</sup> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他( )			

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒

(事業主等)

事業所等所在地

事業所等名称

事業主等氏名

電話

令和 4 年 10 月 1 日提出

社会保険労務士記載欄

氏名等

日本年金機構