

届書コード	届書
2 1 8	

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 長	担当者

◎◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。 ※「印欄」は裏面に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年金手帳の基礎年金番号				ア 被保険者の氏名		④生年月日				送信
									(フリガナ) (氏) (名)		5. 昭和 7. 平成				
	変更後	⑤郵便番号				住所		(フリガナ)							
	変更前	イ 住所		都道府県		都道府県									
	変更年月日		平成				送信		ウ 備考						

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}

(□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年金手帳の基礎年金番号				⑦生年月日							
				5. 昭和 7. 平成							
⑧郵便番号				⑨住所				⑩住所変更年月日			
				※ 住所コード (フリガナ) 都道府県							
⑪配偶者氏名		(フリガナ) (氏) (名)		⑫旧住所		(フリガナ)					
備考											

平成 年 月 日提出

(事業主等)	事業所等所在地	印
	事業所等名称	
	事業主等氏名	
	電 話	

社会保険労務士の提出代行者印	
印	

年金事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

国民年金第3号被保険者住所変更届

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

◎ 「※」印欄は記入しないでください。	※事業所整理記号				※被保険者整理番号				ア 年金手帳の基礎年金番号				イ 配偶者の氏名				※ 生 年 月 日							
													(フリガナ)				5. 昭和							
													(氏)				(名)				7. 平成			
	変更後				郵便番号				住所				(フリガナ)											
変更前				住所				都 道 府 県																
変更年月日				平成																				

被保険者と配偶者が同住所の場合は③～⑤および⑦欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}
(□被保険者と配偶者は同居している。)

年金事務所受付印

① 年金手帳の基礎年金番号				② 生 年 月 日				送 信				
				5. 昭和 7. 平成								
③ 郵便番号				④ 住 所				⑤ 住所変更年月日				送 信
				※ 住所コード (フリガナ)								
				都 道 府 県								
⑥ 被保険者氏名		(フリガナ)		(氏)		(名)		⑦ 旧住所		(フリガナ)		
備考												

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(事業主等)	印
事業所等所在地	
事業所等名称	
事業主等氏名	
電 話	

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

平成 年 月 日提出

(医療保険者等)	印
所在地	
名 称	
氏 名	
電 話	

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

年金事務所長 あて

平成 年 月 日提出

(届出人)	印
住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

記入見本

届書コード 2 1 8	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									
① 事業所整理記号		② 被保険者整理番号			③ 年金手帳の基礎年金番号						ア 被保険者の氏名		④ 生年月日				送 信						
※ いろいろは		123			1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	(フリガナ) コウネン (氏) 厚年	タロウ (名) 太郎		⑤ 昭和 7. 平成	4	9	0	5	2
変更後	⑤ 郵便番号		1	2	3	0	0	1	2	住所	(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 (都) 道 東京区 東京 1-1-1												
変更前	イ 住所		東京 (都) 道 府 県		西東京区 江戸 1-1-1																		
変更年月日		平成	1	8	0	1	2	4	ウ 備考	送信													
被保険者と配偶者が同居の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。 同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。 ^{注1} (□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 年金手帳の基礎年金番号					⑦ 生年月日																		
9	8	7	6	9	8	7	6	5	4	⑤ 昭和 7. 平成	5	0	1	0	2	2							
⑧ 郵便番号					⑨ 住 所					⑩ 住所変更年月日													
※ 住所コード					(フリガナ) 都 道 府 県																		
⑪ 配偶者氏名		(フリガナ) コウネン (氏) 厚年			ハナコ (名) 花子			⑫ 旧住所		(フリガナ)													
備考																							

(記入方法)

事業主印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。
 その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)・厚生年金保険に加入している方、厚生年金保険のみ加入している方】

- 1 厚生年金保険のみ加入している場合は、届書名の「厚生年金保険」を○印で囲んでください。
- 2 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
- 3 被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑧～⑩の記入を省略できます。(注1 同居の旨表示してください)
- 4 被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。(注1 同居の旨表示してください)
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①～⑦およびア、イを記入のうえ、2枚目のみを提出してください。
- 6 国民年金第3号被保険者の印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)のみ加入している方】

- 1 届書名の「健康保険」を○印で囲んでください。
- 2 ③年金手帳の基礎年金番号欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。