

届書コード  
2 1 8

届書

# 健康保険 被保険者住所変更届 厚生年金保険

常務理事	事務長	係長	担当者

◎「※」印欄は記入しないでください。	◎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。	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	
						5. 昭和				
		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⑨～⑫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。<sup>注1</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

変更後	⑥年金手帳の基礎年金番号	⑦生年月日	⑧配偶者氏名	(フリガナ)	(氏)	(名)	⑪住所変更年月日		
		5. 昭和 7. 平成					平成 7		
変更前	⑨郵便番号	⑩住所	※住所コード	(フリガナ)	都道府県				
	⑫住所	都道府県				備考			

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

社会保険労務士の提出代行者印

年金事務所受付印

届書コード  
2 1 8

届書

# 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

◎「※」印欄は記入しないでください。 ◎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。	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
											5. 昭和 7. 平成			
変更後	⑤郵便番号		住所		(フリガナ) 都道府県									
変更前	イ 住所		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⑨～⑫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。<sup>注1</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年金手帳の基礎年金番号		⑦生年月日			⑧配偶者氏名		(フリガナ) (氏) (名)		
		5. 昭和 7. 平成							
変更後	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) 都道府県		平成 7				
変更前	⑫住所		都道府県				備考		

平成 年 月 日提出

事業主等印	( 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	商事務センター長 研 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。

配偶者欄	※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) 都 道 府 県					
変更前	住所	都 道 府 県								
変更年月日		平成								

年金事務所受付印

被保険者と配偶者が同一住所の場合は④～⑦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。<sup>注1</sup>  
 (□被保険者と配偶者は同居している。)

被保険者欄	① 年金手帳の基礎年金番号		② 生 年 月 日		送 信	③ 被保険者氏名		④ 住所変更年月日		
			5. 昭和 7. 平成			(フリガナ) (氏) (名)		平成	7	
	変更後	④ 郵便番号	⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日		送 信			
変更前	⑦ 住所	都 道 府 県		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) 事業所等所在地  
 事業所等名称  
 事業主等氏名  
 電 話

印

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) 所在地  
 名 称  
 氏 名  
 電 話

印

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。

日本年金機構理事長 あて

平成 年 月 日提出

(届出人) 住 所  
 氏 名  
 電 話番号

印