# 健康保険被扶養者住所変更届

記入見本

| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
|---|---|---|
| | | |

※　被扶養者の住所変更があったら、必ず提出してください。

| 記号 | 番号 | フリガナ | ハナツバキ　タロウ | 性別 | 社員番号 |
|---|---|---|---|---|---|
| ○○○○ | ○○○○○○ | 被保険者氏名 | 花椿　太郎 | ◉男 ○女 | ○○○○○○ |

| 生年月日 | 事業所名称 | ○○○○○ | 被保険者の住所 | 〒 ― |
|---|---|---|---|---|
| ○昭和 ◉平成 ○年 ○月 ○日 | 所属 | ○○○○○ | | ☑住民票住所 |

| 被扶養者の総数 | 1 人 | 被保険者と同居の被扶養者数 | 1 人 | 被保険者と別居の被扶養者数 | 人 |
|---|---|---|---|---|---|

| 申請の事由 | ◉同居 ○別居 | ○1. 異動に伴う転居 | ○2. 学生の別居 | ○3. その他 （ ） |
|---|---|---|---|---|

| 被扶養者の氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 被扶養者の住所 |
|---|---|---|---|---|
| 花椿　花子 | ○S ◉H ○R ○○○○○○ | ○男 ◉女 | 妻 | ☑被保険者と同居 ☑住民票住所 〒 － |
| | ○S ○H ○R | ○男 ○女 | | ☐被保険者と同居 ☐住民票住所 〒 － |
| | ○S ○H ○R | ○男 ○女 | | ☐被保険者と同居 ☐住民票住所 〒 － |
| | ○S ○H ○R | ○男 ○女 | | ☐被保険者と同居 ☐住民票住所 〒 － |

※被保険者と被扶養者が同時に同じ住所へ変更する場合は、「○　被保険者と同居」欄に●を入れてください。

※住民票と同じ住所の場合は、「○　住民票住所」欄に●を入れてください。

※申請の事由が別居の2の場合は、学生証のコピーか在学証明書、　3は仕送り証明の添付が必要になります。

別居の1、同居の場合は不要です。

※仕送り証明が提出できない場合は、扶養から削除する場合があります。

※検認等で、虚偽の申請が発覚した場合、遡って被扶養者の資格を喪失する場合があります。

| 事業所所在地<br>事業所名称<br>事業主氏名 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

| 所属事業所 | |
|---|---|
| 担　　当 | |

［ 資生堂健康保険組合　202412 ］

Internal