

## 記入例

「①事業所整理記号」、「②被保険者整理番号」を必ず記入してください。

厚生年金保険のみ加入の場合は「厚生年金保険」、全国健康保険協会管掌(協会けんぽ)の健康保険のみ加入の場合は「健康保険」を○で囲んでください。

2 2 1 8	届書コード	届書
2 1 8		

**健 康 保 険**  
**厚 生 年 金 保 険** **被保険者住所変更届**

◎ 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
裏面の印欄は記入方法を記入しないでください。記入してください。 ※	0 0 ケイト 123	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	(フリガナ) コウネン タロウ (氏) 厚年 太郎 5.昭和 7.平成 9.令和	4 9 0 5 2 4 送信
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 トウキョウクツウキョウ 東京 都道府県 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		
参考	変更年月日 令和 0 5 0 4 0 1 送信	ウ 備考 <input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" 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	(フリガナ) コウネン ハナコ	
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 5.昭和 7.平成 9.令和	5 0 1 0 1 2	配偶者 氏名	(氏) 厚年 (名) 花子	
⑨ 郵便番号	⑩ 住 所	所	⑪ 住所変更年月日	
住所が変更となった日を記入してください。	住所コード (フリガナ)	都道府県	令和 9	
変更後				
変更前	⑫ 住 所	都道府県	工備考	<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( )
届書提出日を記入してください。				
日本年金機構				

事業所情報を記入してください。

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒 163-8500 東京都杉並区高井戸3-2-1

事業所等所在地  
事業所等名称  
事業主等氏名  
電話  
03 5432 6789

◎被保険者が加入する制度の区分の住所変更がある方に応じて以下の通り異なります。  
【全国健康保険協会管掌の健康保険+厚生年金保険加入の場合および厚生年金保険のみ加入(健康保険組合管掌の健康保険)の場合】

- ・被保険者+被扶養者 1枚目と2枚目を提出
- ・被保険者のみ 1枚目のみ提出(2枚目は不要)
- ・被扶養者のみ 2枚目のみ提出(1枚目は不要)

【健康保険のみ加入の場合】

- ・被保険者+被扶養者 1枚目のみ提出(2枚目は不要)+1枚目の被扶養配偶者の住所変更届は記入不要
- ・被保険者のみ 1枚目のみ提出(2枚目は不要)
- ・被扶養者のみ 提出不要

令和 5 年 4 月 3 日提出