

記入例

健康保険 被扶養者住所変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

① 健康保険 被保険者証の記号	② 健康保険 被保険者証の番号	③ 被保険者氏名		④ 生年月日			⑤ 被保険者と別居の理由				
〇〇〇〇	123	フリガナ ケンボ 氏	タロウ 名	昭5 平7 令9	5	0	1	0	0	5	子供の大学進学による別居

⑥ 変更後住所について 該当する口欄に「✓」をご記入ください <input checked="" type="checkbox"/> 住民票と居住所が同じ <input type="checkbox"/> 住民票と異なる(⑨居所をご記入ください)	⑦ 住所変更する被扶養者 1		⑦ 住所変更する被扶養者 2		⑦ 住所変更する被扶養者 3	
	氏名 健保 一郎	続柄 長男	氏名	続柄	氏名	続柄

※被保険者と別居となる場合は、被扶養者であり続ける条件として、被扶養者の収入を上回る額の仕送りを開始する必要があります。
仕送り証明書の写しをこの届に添付してください。(特定の別居理由の場合は同居とみなしますので、仕送り証明は不要です。「記入例裏面参照」)

⑧ 変更後の 住民票住所	〒 郵便番号		フリガナ オオサカフ 〇〇シ〇〇ク〇〇1-23-4 501ゴウシツ									
	5	4	2	-	〇	〇	〇	〇	大阪	都道	〇〇市〇〇区〇〇1-23-4	501号室
	自宅電話		-			-		携帯電話		090 - 〇〇〇〇 - 5678		

⑨ 変更後の 居所	※住民票と異なる理由		〒 郵便番号			フリガナ					
			-			都道府県					

⑩ 変更 年月日	令和				⑪ 備考	令和 年 月 日 提出				受付年月日	

事業所所在地	〒	—
事業所名所		
事業主氏名		
電話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者欄

【仕送り証明について】

現金書留・銀行振込等の(写し)を添付してください。手渡しは認めておりません。

【別居理由について】

次の理由で別居している場合は同居とみなしますので、備考欄に単身赴任等の理由を記載してください。

※仕送り証明は不要です。

- A. 単身赴任・3ヶ月以上の長期出張による別居
- B. 子供の進学による別居
- C. 里帰り出産・介護による別居
- D. 長期入院・病気療養による別居
- E. 特例扱い施設入所による別居(下記に該当する施設)

「介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) ・ 介護老人保健施設 ・ 介護療養型医療施設 ・ 身体(知的)障害者更生施設」

※下記に該当する親族等は同居が認定条件である為、別居する場合は被扶養者資格削除の届出が必要です。

- I. 内縁の配偶者
- II. 義理の父・母
- III. 配偶者の子
- IV. 伯(叔)父・伯(叔)母
- V. 甥・姪 等