

健康保険被保険者証の記号		健康保険被保険者 厚生年金保険被扶養者										住所変更届			常務理事	事務長	係	
健康保険被保険者証の番号		基礎年金番号										被保険者の氏名			生年月日			
厚生年金事業所整理記号		(年金整理番号)										(氏) (名)			昭・平	年	月	日

住民票住所・居所が同じ     住民票住所・居所が違う (  住民票住所の変更  居所の変更 )    ※いずれかにレ点

変更後	郵便番号							住所	(フリガナ)									
	—								都道府県									
変更前	都道府県																	
変更年月日	平成		年		月		日	備考										

※被保険者住所変更の際には、被扶養者の現住所を必ずご記入下さい。

被扶養者の氏名		同・別居	住所 (上記と同じ場合は省略可)											
(氏)	(名)	同・別	〒	—	都道府県									
(氏)	(名)	同・別	〒	—	都道府県									
(氏)	(名)	同・別	〒	—	都道府県									
(氏)	(名)	同・別	〒	—	都道府県									

平成 年 月 日 提出

※厚生年金保険用・国民年金3号の住所変更は、年金事務所へ直接ご提出ください。

事業所所在地	〒	—														
事業所名称																
事業主氏名	(印)															
電話	—	—														

受付日付印