

# 住民票住所・居所変更(訂正)届

常務理事	事務長	課長	担当者
記入不可			

被保険者欄は、変更がない場合でもすべての  
 該当する理由にチェックを入れて、該当

変更事由のチェックは、別紙「理由別例」を参考にしてください。

変更事由	<input type="checkbox"/> 1.住民票住所と居所が同じ	<input checked="" type="checkbox"/> (1)被保険者のみ変更	<input type="checkbox"/> ①被扶養者がいない
	<input type="checkbox"/> 2.住民票住所のみ変更	<input type="checkbox"/> (2)被扶養者のみ変更	<input checked="" type="checkbox"/> ②単身赴任に該当(会社の認めた単身赴任)
	<input checked="" type="checkbox"/> 3.居所のみ変更	<input type="checkbox"/> (3)世帯全員変更	<input type="checkbox"/> ③単身赴任が解除(被扶養者と同居)
			<input type="checkbox"/> ④進学による一時的な別居
			<input type="checkbox"/> ⑤上記以外の理由(具体的に記入のこと) ( )

被保険者欄	被保険者等記号-番号	123 - 1234567	氏名	健康 太郎
	変更年月日	令和 6 年 12 月 1 日	届出年月日	令和 6 年 12 月 10 日
	住民票住所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マンション405号室		
	居所	〒 999 - 8888 TEL 090 - 0880 - 0777 □□県□□□□市4丁目5番 □□□寮601号室		

被扶養者欄	氏名	健康 花子	被保険者との続柄	妻	備考	
	住民票住所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マン				
	居所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マンション405号室				
	氏名	健康 颯真	被保険者との続柄	二男	備考	進学による別居
	住民票住所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マンション405号室				
	居所	〒 555 - 6666 電話番号 070 - 1234 - 5678 ◎◎府◎市◎◎町◎◎通5丁目1-6 ◎◎寮102号室				
	氏名	健康 和子	被保険者との続柄	母	備考	
	住民票住所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マンション405号室				
	居所	〒 111 - 2222 TEL 0123 - 45 - 6789 〇〇〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 〇〇マンション405号室				

住民票住所と居所が同じ場合でも、  
両方記入してください。

この届出は、事業主の証明が必要です。  
 (※任意継続被保険者の方は除く)  
 事業所の健康保険担当者を通じて提出してください。

この届は、当組合に登録している住民票住所と居所のどちらに変更が生じた場合でも、速やかに提出ください。

## 被保険者・被扶養者

## 住民票住所・居所変更届 の 注意事項

1. 被保険者欄は、変更がない場合でもすべての項目を記入してください。
2. 訂正は二線抹消して訂正者氏名を自署してください。（修正テープ使用不可）
3. 変更(訂正)事由欄は該当する理由にすべてにチェックを入れて、変更(訂正)後の住所を記入してください。
4. **住民票住所は、医療機関等への受診に使用される資格確認の必須項目となりますので、市区町村に届け出たとおり正確に記入し、至急届け出してください。**

届出いただいた住民票住所が市区町村の登録と差異がある場合、正しいデータが登録できるまで、資格確認が利用できないことがありますのでご注意ください。
5. 単身赴任の被保険者が単身赴任の状態のまま住所変更した場合は、変更事由(1)被保険者のみ変更と②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任）を印してください。
6. 変更事由④進学による一時的な別居に該当する被扶養者とは、学生証等の証明が取れる場合を指し、それに付随する被扶養者は⑤その他に該当します。
7. 事由(3)世帯全員変更の場合、被保険者の住所のみ記入してください。  
（被扶養者欄は記入不要）
8. 上記6.の理由以外で、同じ住所に複数の被扶養者がいる場合、被扶養者欄に該当者すべての被扶養者氏名と住所を記入してください。
9. 変更事由⑤その他に該当する場合、毎年行う予定の一斉被扶養者調査時に金融機関を通した毎月の送金実績が必要です。
10. 直系尊属以外の三親等内の親族が変更事由⑤その他に該当する場合、被扶養者の資格を失いますので、被扶養者届（減少用）を必ず提出してください。



