

被保険者・被扶養者
住民票住所・居所変更(訂正)届

| | | | |
|------------------------|-----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当者 |
| S K 健康保険組合決裁用のため押印等 不可 | | | |

被保険者欄は、変更がない場合でもすべての項目をご記入ください。

該当する理由にチェックを入れて、該当欄にご記入ください。

| | | | |
|------|---|--|--|
| 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 | 被保険者証の記号-番号 | 123 - 4567890 | 氏名 | 健康 太郎 |
| | 変更年月日 | 令和 6 年 7 月 29 日 | 届出年月日 | 令和 6 年 8 月 2 日 |
| | 住民票住所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | |
| | 居所 | 〒 123 - 4567 電話番号 0987 - 65 - 4321 | ◇◇県◇◇市△△△町◎◎ 9丁目8番地7 - ◇◇マンション605号 | |

| | | | | | |
|-------|-------|------------------------------------|-------------------------------------|----|----|
| 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 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |
| | 居所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |
| | 氏名 | 健康 翔太 | 被保険者との続柄 | 長男 | 備考 |
| | 住民票住所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |
| | 居所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |
| | 氏名 | 光福 満子 | 被保険者との続柄 | 義母 | 備考 |
| | 住民票住所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |
| | 居所 | 〒 987 - 6543 電話番号 0123 - 45 - 6789 | ●●県●●市▼▼▼町■ ■ 1丁目2番地3 - ●●マンション405号 | | |

| | | |
|------|--|--------------------------------------|
| 事業主欄 | 事業所主 または 健保届出の事業主代理人が証明する欄 ※被保険者の上司が 証明するものではありません。 | 所在地 ●●県●●市□□町■ ■ 951番地 |
| | | 名称 株式会社●●●●● 役職 総務部長 氏名 赤佐 多那羽 |

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。

2枚目の注意事項の提出は不要です。

S K 健康保険組合

令和6年8月1日改定

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. 消えないボールペンを使用し、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☑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らっしゃる場合、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。

| パターン | 変更事由 | | | | 被保険者欄 | 被扶養者欄 | 備考 |
|--|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------|--------------|
| 例1： 被扶養者がいる 被保険者の 世帯全員が転居 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | |
| | <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 type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例2： 被扶養者がいる 被保険者の 世帯全員が 一時的に引越す | <input type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | |
| | <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 type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例3： 被扶養者がいない 被保険者の転居 | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | 記入 | |
| | <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 type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例4： 被扶養者がいない 被保険者の 一時的な引越し | <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 checked="" type="checkbox"/> | 記入 | |
| | <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 type="checkbox"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例5： 単身赴任を任命 され被保険者のみ 転居 | <input checked="" 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"/> | 記入 | 被扶養者 全員記入 |
| | <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"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例6： 単身赴任を任命 され被保険者の 居所のみ変更 | <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"/> | 記入 | 被扶養者 全員記入 |
| | <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"/> | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| 例7： 単身赴任中に 被保険者の住民 票住所と居所を 同じにした/又は 被保険者が転居 | <input checked="" 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"/> | 記入 | |
| | <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"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 例8： 単身赴任を解除 され被扶養者と 同居 | <input checked="" 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"/> | 記入 | 被扶養者 全員記入 |
| | <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"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

| パターン | 変更事由 | | | | 被保険者欄 | 被扶養者欄 | 備考 | |
|--|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|---|------------------------------|---|
| 例 9 : 被扶養者が 進学により転居 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | 進学した 被扶養者 のみ記入 | 【扶養調査の準備】 ・学生証等の写し |
| | <input type="checkbox"/> | 2. 住民票住所 のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (2)被扶養者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ①被扶養者がいない | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任） | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ③単身赴任が解除（被扶養者と同居） | | |
| | | | | | <input checked="" 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） () | | |
| 例 10 : 被扶養者が 進学により 一時的に別居 | <input type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | 進学した 被扶養者 のみ記入 | 【扶養調査の準備】 ・学生証等の写し |
| | <input type="checkbox"/> | 2. 住民票住所 のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (2)被扶養者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ①被扶養者がいない | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任） | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ③単身赴任が解除（被扶養者と同居） | | |
| | | | | | <input checked="" 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） () | | |
| 例 11 : 進学により 別居した子と共に 妻も転居 同居要件なし | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | 被保険者 と別居した 被扶養者 を記入 | 【扶養調査の準備】 ・④学生証等の写し ・⑤送金証明（妻） |
| | <input type="checkbox"/> | 2. 住民票住所 のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (2)被扶養者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ①被扶養者がいない | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任） | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ③単身赴任が解除（被扶養者と同居） | | |
| | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | ④進学による一時的な別居 | | |
| | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | ⑤上記以外の理由（具体的に記入のこと） (子供の通学のため別居) | | |
| 例 12 : 事由①～④以外 の理由で 被保険者と別居 同居要件なし | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | 被保険者 と別居した 被扶養者 を記入 | 【扶養調査の準備】 ・送金証明 |
| | <input type="checkbox"/> | 2. 住民票住所 のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (2)被扶養者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ①被扶養者がいない | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任） | | |
| | | | | | <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 checked="" type="checkbox"/> | ⑤上記以外の理由（具体的に記入のこと） (結婚したため、両親と別居した) | | |
| 例 13 : 事由①～④以外 の理由で 被保険者と別居 同居要件のある 被扶養者の場合 | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 住民票住所と 居所が同じ | <input type="checkbox"/> | (1)被保険者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | 記入 | 被保険者 と別居した 被扶養者 を記入 | 【同居要件該当】 ・被扶養者届 （減少用）を 別居5日以内に 提出 |
| | <input type="checkbox"/> | 2. 住民票住所 のみ変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | (2)被扶養者のみ変更 | <input type="checkbox"/> | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 3. 居所のみ変更 | <input type="checkbox"/> | (3)世帯全員変更 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ①被扶養者がいない | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | ②単身赴任に該当（会社の認めた単身赴任） | | |
| | | | | | <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 checked="" type="checkbox"/> | ⑤上記以外の理由（具体的に記入のこと） (義母が介護施設に別居) | | |