

様式コード			
2	2	1	8
届書コード			届書
2	1	8	

健康保険 被保険者住所変更届 厚生年金保険

事務センター長 所	副事務センタ 副 所	サンプル

送 信	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									
	2	2	f	e	w	d	1	2	3	4	2	3	4	5	6	7	(フリガナ) ジョブカン ジュンタ	5.昭和 7.平成 9.令和	4	6	0	4	0
変更後	⑤ 郵便番号		1	5	1	0	0	5	1	住所	(フリガナ) トウキョウト シブヤクセンダガヤ 東京 都道府県 渋谷区千駄ヶ谷マンション												
変更前	イ 住所		東京 都道府県 渋谷区千駄ヶ谷																				
変更年月日		令和	0	1	0	6	1	3	送信 ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <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。

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□に✓を付してください。^{注2}
(被保険者と配偶者は同居している。)

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 配偶者氏名		(フリガナ)					
				5.昭和 7.平成 9.令和				氏 名		(氏)		(名)			
送 信	変更後			⑨ 郵便番号				⑩ 住 所				⑪ 住所変更年月日			
				※ 住所コード				(フリガナ) 都 道 府 県				令和 9			
変更前	⑫ 住所			都 道 府 県				エ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()					

被保険者の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒

(事業主等)

事業所等所在地

事業所等名称

事業主等氏名

電 話

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士記載欄

氏名等

日本年金機構

◎裏面の記入方法をご参照のうえ、記入してください。
※「印欄」は記入しないでください。