事業所 人事・総務 経由
タクマ健康保険組合　御中

記入例

健保押印欄	常務理事	事務長	担　当	担　当

健康保険 被保険者 被扶養者 住所変更届

令和 7 年 4 月 3 日 提出

被保険者等	記号	100	番号	9999	被保険者の氏　名	田熊　幸一

住民票の住所を変更する者 ※ □にチェックしてください	
	☐ 被保険者本人 のみ ☑ 被保険者本人 および 被扶養者全員 ☐ 被扶養者 のみ（ 該当者を以下に記入 ）

該当の被扶養者氏名	続 柄	該当の被扶養者氏名	続 柄

変更後 の 住民票住所				
	郵便番号	660 ― 0123	変更年月日	令和 7 年 3 月 25 日
	フリガナ	ﾋｮｳｺﾞｹﾝ ｱﾏｶﾞｻｷｼ ﾀｸﾏﾁｮｳ 1ﾁｮｳﾒ 2ﾊﾞﾝ 3ｺﾞｳ　ﾀｸﾏﾊｲﾂ 301ｺﾞｳ		
	住民票住所	兵庫県尼崎市田熊町１丁目２番３号　タクマハイツ３０１号		
	※ TEL	―　―	※ 任意継続保険に加入の方のみ記入	
変更前 の 住民票住所	兵庫県尼崎市金楽寺町４丁目５番６－１０５号			

◎ 下記書類（ ① か ② のいずれか ）を添付 し、各事業所の人事（ 総務 ）経由でご提出ください。
　① 住民票 のコピー　　② 運転免許証（ 両面 ）のコピー
◎ 保険証裏面の住所欄は、各自で記入・訂正してください。

【 注意事項 】
- 住所欄は、住民票の表記通りの住所（ ○丁目○番地 等 ）を記入してください。
- 変更年月日は、住民票住所の変更があった日を記入してください。
- 被保険者と被扶養者の住所が異なる場合、仕送り証明等の提出を依頼することがあります。

事業所所在地 事業所名称 事業主氏名	上記のとおり相違ありません 被保険者の勤務先の人事（総務） で 記入してもらってください

健 保 受 付 印

令和6年12月 改訂