

住所登録（変更）届

健保組合からの各種ご案内（広報誌など）の送付に使用します。

事業所名	記号	番号	フリガナ	印
			被保険者名	(回転印不可)

住所・電話番号等を正確に記入してください。家族の方は、「被保険者との同居・別居」欄に「レ」を入れてください。

フリガナ 登録・変更者氏名	郵便番号 住所（マンション等の部屋番号までお書きください）	連絡先	被保険者との 同居・別居の別	理由
	〒 -	自宅	<input type="checkbox"/> 同居	
		携帯	<input type="checkbox"/> 別居（単身赴任） <input type="checkbox"/> 別居（通学・自己都合）	
	〒 -	自宅	<input type="checkbox"/> 同居	
		携帯	<input type="checkbox"/> 別居（単身赴任） <input type="checkbox"/> 別居（通学・自己都合）	
	〒 -	自宅	<input type="checkbox"/> 同居	
		携帯	<input type="checkbox"/> 別居（単身赴任） <input type="checkbox"/> 別居（通学・自己都合）	
	〒 -	自宅	<input type="checkbox"/> 同居	
		携帯	<input type="checkbox"/> 別居（単身赴任） <input type="checkbox"/> 別居（通学・自己都合）	

【添付書類】

◎上記の「被保険者との同居・別居の別」のチェックにより、以下のとおり書類を添付してください。

*同居 : 添付書類なし

*別居（単身赴任） : 添付書類なし

*別居（通学による別居） :

①在学証明書（写）または有効期限の確認できる期限内の学生証（写）

②転居先の住所が分かるもの（写）（例：賃貸契約書）

*別居（自己都合による別居） :

①送金証明書（写）

②転居先の住所が分かるもの（写）（例：賃貸契約書）

受付日付印

健保 使用 欄	常務理事	課長	課長代理	主任	担当