

届書コード	届書
2 1 8	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グ ル ー プ 長 課 長	担 当 者

健康保険 被保険者住所変更届
厚生年金保険

◎「※」印欄は裏面に書いてありますからよく読んでください。

①事業所整理記号				②被保険者 整理番号				③ 年金手帳の基礎年金番号								ア 被保険者の氏名				④ 生 年 月 日						送信
																(フリガナ) (氏) (名)				5. 昭和 7. 平成						
変更後	⑤ 郵便番号							住所	(フリガナ) 都 道 府 県																	
変更前	イ 住 所			都 道 府 県																						
変更年月日		平成						送信	ウ 備考																	

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□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}
(□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 年金手帳の基礎年金番号								⑦ 生 年 月 日								⑧ 配偶者氏名		(フリガナ) (氏) (名)			
								5. 昭和 7. 平成													
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																
変更前	⑫ 住 所		都 道 府 県														備考				

平成 年 月 日提出

(事業主等)	事業所等所在地	印
	事業所等名称	
	事業主等氏名	
	電 話	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

年金事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グ ル ー プ 長 課 長	担 当 者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者欄	※事業所整理記号				※被保険者整理番号				ア 年金手帳の基礎年金番号												イ 配偶者の氏名				※ 生 年 月 日					
																					(フリガナ) (氏) (名)				5. 昭和					
																									7. 平成					
	変更後	郵便番号								住所				(フリガナ) 都 道 府 県																
	変更前	住 所				都 道 府 県																								
変更年月日		平成																												

年金事務所受付印

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}
(□被保険者と配偶者は同居している。)

被保険者欄	① 年金手帳の基礎年金番号								② 生 年 月 日								送信	③ 被保険者氏名		(フリガナ) (氏) (名)						
									5. 昭和 7. 平成																	
	変更後	④郵便番号				※ 住所コード				⑤ 住 所												⑥住所変更年月日				送信
										(フリガナ) 都 道 府 県																
	変更前	⑦ 住 所		都 道 府 県																備考						

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	
(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
	印

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	
(医療保険者等)	所在地
	名 称
	氏 名
	電 話
	印

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。	
日本年金機構理事長 あて	
平成 年 月 日提出	
(届出人)	住 所
	氏 名
	電話番号
	印

記入見本

届書コード
2 1 8 届書

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 長	副事務センター長 副 所 長	グ ル ー プ 長 課 長	担 当 者

◎◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※「印欄」は記入しないでください。

①事業所整理記号				②被保険者整理番号				③年金手帳の基礎年金番号								ア 被保険者の氏名				④生年月日						送信		
麹町		いろは		123				1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	(フリガナ)コウネン (氏)厚年	(名)タロウ 太郎		⑤昭和 7.平成	4	9	0	5		2	4
変更後	⑤郵便番号			1	2	3	0	0	1	2	住所	(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 都道府県 東京区 東京 1-1-1																
変更前	イ住所			東京				都道府県	西東京区 江戸 1-1-1																			
変更年月日		平成		1	8	0	1	2	4	送信	ウ備考																	

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□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}
(☒ 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年金手帳の基礎年金番号										⑦生年月日						⑧配偶者氏名		(フリガナ)コウネン (氏)厚年	(名)ハナコ 花子				
9	8	7	6	9	8	7	6	5	4	⑤昭和 7.平成	5	0	1	0	2	2							
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												
変更前	⑫住所		都道府県														備考						

(記入方法)

事業主印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。
その他については、以下の点にご注意のうえ、記入してください。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)・厚生年金保険に加入している方、厚生年金保険のみ加入している方】

- 1 厚生年金保険のみ加入している場合は、届書名の「厚生年金保険」を○印で囲んでください。
- 2 被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記入および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
- 3 被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑨～⑪の記入を省略できます。(注1 同居の旨を表示してください)
- 4 被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。(注1 同居の旨を表示してください)
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目のア、イおよび①～⑦を記入のうえ、2枚目のみを提出してください。
- 6 国民年金第3号被保険者の印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。

【健康保険(全国健康保険協会管掌健康保険)のみ加入している方】

- 1 届書名の「健康保険」を○印で囲んでください。
- 2 ③年金手帳の基礎年金番号欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記入および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。