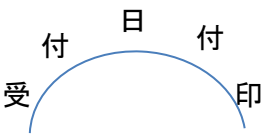


健康保険 住所変更届



令和 年 月 日 提出

被 保 険 者 情 報	記号		番号			
	フリガナ				社員番号	
	氏名	印				

住 所 情 報	変更後	郵便番号									
		住所	都 道 府 県								
	変更年月日	令和		年		月		日			

※変更年月日には住民票住所を変更した日を記入して下さい。