

健康保険 被保険者・被扶養者 氏名・住所等変更届

(番号は右詰めで記入)										届出日	令和	年	月	日
記号・番号 (枝番記入不要)										被保険者 氏 名				

■変更がある項目にチェックを入れ、内容を記入してください

☐ 氏名の変更 ※世帯全員の姓を変更する場合、変更対象者氏名欄は被保険者名のみ記入してください
※保険証または資格確認書をお持ちの方は、あわせて提出してください

変更対象者氏名	変更後氏名	該当する場合はチェック
フリガナ	フリガナ	☐ 世帯全員の姓を変更する

☐ 被保険者住所の変更 ※神戸製鋼の被保険者で、被扶養者がいない場合および被扶養者と以前より同居の場合は届出不要です
※単身赴任開始の場合は単身赴任先住所を、単身赴任終了の場合はご自宅の住所をご記入ください
※住民票住所をご記入ください(住民票住所を変更していない場合は届出不要です)

変更後 住 所 (住民票)	〒 - TEL: () -
---------------------	---------------------------

☐ 被扶養者との同居・別居状況の変更 ※住民票住所でご判断ください(住民票の異動を伴わない単身赴任や別居は届出不要です)
※単身赴任による別居、終了による同居の場合は被扶養者住所の変更はありませんが、
住所欄もあわせてご記入ください
※別居のまま被扶養者の住所が変更になる場合は住所欄のみ記入してください

※次の方は証明書類を添えて提出してください { ①通学・単身赴任以外の理由での別居: 記述書3および送金証明書
②通学・単身赴任以外の理由で別居をしていたが同居に変更: 住民票(世帯分)

被扶養者氏名	変更内容	同別居理由	被扶養者住所 (住民票)
	☐ 住民票が別世帯になった ☐ 住民票が同世帯になった	☐ 通学 ☐ 単身赴任(開始または終了) ☐ その他 ()	〒 - TEL: () -
	☐ 住民票が別世帯になった ☐ 住民票が同世帯になった	☐ 通学 ☐ 単身赴任(開始または終了) ☐ その他 ()	〒 - TEL: () -
	☐ 住民票が別世帯になった ☐ 住民票が同世帯になった	☐ 通学 ☐ 単身赴任(開始または終了) ☐ その他 ()	〒 - TEL: () -
	☐ 住民票が別世帯になった ☐ 住民票が同世帯になった	☐ 通学 ☐ 単身赴任(開始または終了) ☐ その他 ()	〒 - TEL: () -

☐ その他の変更 ※生年月日、続柄等届出内容に変更がある場合はこちらに記入してください(場合により証明書類が必要です)
※保険証または資格確認書をお持ちの方はあわせて提出してください

変更対象者氏名	変更項目	変更前内容	変更後内容
	☐ 生年月日 ☐ 続柄 ☐ 性別 ☐ その他 ()		

事業主記入欄			健保記入欄	
事業所 所在地 名 称 事業主 氏名		事業所 担当者	健康保険組合 処理年月日	
				常務理事 事務長
				GR長 担当者