

健康保険被保険者証に記載されている

「記号」と「番号」をご記入ください

健康保険組合 特退 ≪ 住所変更 別居 申請書

【提出先】

〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 2-12-1
 富士フィルムグループ健康保険組合 任継担当または特退担当宛

選択肢のある項目は
 該当を○で囲んでください

健康保険組合		
GL	担当者	担当者

被保険者証	記号	番号	被保険者氏名 健保 康太
	1234	56789	
提出日	30年 11月 13日		
異動日	30年 11月 1日		

被保険者の住所 (団地・アパート等は、 名称・番号も記入)	(〒250 - ****)	TEL	0 4 6 5 (1 2) 3 4 5 6	← 必ず電話番号をご記入ください。
	神奈川県小田原市扇町 1-2-3	FAX	0 4 6 5 (1 2) 3 4 5 6	
	富士プラザ 205	携帯	0 9 0 (1 2 3 4) 0 0 0 0	

＜以下、変更の有無にかかわらず被扶養者全員についてご記入ください。変更がない方の変更理由欄は4を記入してください。＞

申請内容	被扶養者氏名		続柄	異動年月日	被扶養者の住所 (変更が無い被扶養者も住所を記入)	変更理由 (No.) ↓	<変更理由> 1. 転居 2. 入学 3. その他 4. 変更なし 申請内容欄の○付けは不要です。
	姓	名					
住所変更 同⇒別居 別⇒同居	健保	安代	妻	30年 11月 1日	(〒 250 - ****) 神奈川県小田原市扇町 1-2-3 富士プラザ 205	1	() 4. 変更なし 申請内容欄の○付けは不要です。
住所変更 同⇒別居 別⇒同居	健保	翔	長男	30年 11月 1日	(〒 250 - ****) 神奈川県小田原市扇町 1-2-3 富士プラザ 205	1	
住所変更 同⇒別居 別⇒同居				年 月 日	(〒 -)		
住所変更 同⇒別居 別⇒同居				年 月 日	(〒 -)		

個人毎に、申請内容に○を付けてください。
 被保険者からみて、同居か別居かご記入ください。

記入上の注意	<ul style="list-style-type: none"> ● 太枠の中をペンまたはボールペンで、わかりやすく楷書で記入して下さい。 ● 続柄は戸籍と同じように記入して下さい。(例) 長男・長女
添付書類 *全てコピー可	<ul style="list-style-type: none"> ● 住所変更の場合、新住所の世帯全員の住民票※(コピーでも可、マイナンバーの記載の無いもの)ただし別居している学生の住所変更は学生証のコピーを提出 ● 別居申請の場合 <ol style="list-style-type: none"> 1. 学生の場合は、学生証のコピー(住民票・送金証明は省略可) 2. 学生以外で、被扶養者の増加申請と同時に申請する場合、1ヶ月分の送金証明(今後も定期的な送金を行い、送金証明を保管してください) 3. 学生以外で、すでに被扶養者に認定されている人が別居になった場合、別居の被扶養者の「世帯全員の住民票」「収入を証明する書類」「1ヶ月分の送金証明」※提出書類確認後、追加書類をお願いする場合がございます。 ● 同居申請の場合、同居したとわかる書類(世帯全員の住民票(マイナンバーの記載が無いもの)等、学生は学生証のコピー) ● 医療費助成を受けていた方が、転居により医療証や助成の内容に変更等があった場合は、別に「医療費助成資格取得(新規・更新・終了)届」の提出が必要になります。提出方法等の詳細は、健保 HP(http://www.fujifilm-kenpo.or.jp/)の「自治体の医療費助成」をご覧ください。