

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

# 「在職者用」 住所変更・別居・同居 申請書

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

在職中の被保険者 ⇒ 勤務先の健保業務担当部門 ⇒ 健保組合

選択肢の有る項目は  
該当を○で囲んでください

健康保険組合		
GL	担当者	担当者

勤務先の電話番号・内線を記入

被保険者証	記号 <b>1 2 3</b>	番号 <b>4 5 6 7 8</b>	被保険者氏名 <b>健 保 康 太</b>																																						
提出日	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>13</b> 日	所属 <b>足柄開発部</b>	外線	<b>0 4 6 5 ( 7 3 ) 0 0 0 0</b>																																					
異動日	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>1</b> 日		内線	<b>9 - 8 7 6 5</b>																																					
被保険者の住所	(〒 <b>250 - 0193</b> ) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b>		TEL	<b>0 4 6 5 ( 8 6 ) 0 0 0 0</b>																																					
			FAX	<b>0 4 6 5 ( 8 6 ) 0 0 0 0</b>																																					
			携帯	<b>0 9 0 ( 8 7 6 5 ) 0 0 0 0</b>																																					
被保険者の変更理由 (No.) ↓ <b>1</b>																																									
<p>&lt;変更理由&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 転居</li> <li>2. 単身赴任開始・終了</li> <li>3. 入学</li> <li>4. その他</li> </ol>																																									
<p>&lt;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5を記入してください。&gt;</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">申請内容</th> <th colspan="2">被扶養者氏名</th> <th rowspan="2">続柄</th> <th rowspan="2">異動年月日</th> <th rowspan="2">被扶養者の住所 (変更が無い被扶養者も住所を記入)</th> <th rowspan="2">変更理由 (No.) ↓</th> </tr> <tr> <th>姓</th> <th>名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>住所変更 同⇔別居</td> <td><b>健 保</b></td> <td><b>安 代</b></td> <td><b>妻</b></td> <td><b>30</b>年 <b>11</b>月 <b>1</b>日</td> <td>(〒<b>250 - 0193</b>) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b></td> <td><b>1</b></td> </tr> <tr> <td>住所変更 同⇔別居</td> <td><b>健 保</b></td> <td><b>翔</b></td> <td><b>長男</b></td> <td><b>30</b>年 <b>11</b>月 <b>1</b>日</td> <td>(〒<b>250 - 0193</b>) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b></td> <td><b>1</b></td> </tr> <tr> <td>住所変更 同⇔別居</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>(〒 - )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所変更 同⇔別居</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 日</td> <td>(〒 - )</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>5. 変更なし ※申請内容欄の○付けは不要です。</p>					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.) ↓	姓	名	住所変更 同⇔別居	<b>健 保</b>	<b>安 代</b>	<b>妻</b>	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>1</b> 日	(〒 <b>250 - 0193</b> ) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b>	<b>1</b>	住所変更 同⇔別居	<b>健 保</b>	<b>翔</b>	<b>長男</b>	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>1</b> 日	(〒 <b>250 - 0193</b> ) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b>	<b>1</b>	住所変更 同⇔別居				年 月 日	(〒 - )		住所変更 同⇔別居				年 月 日	(〒 - )	
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.) ↓																																		
	姓	名																																							
住所変更 同⇔別居	<b>健 保</b>	<b>安 代</b>	<b>妻</b>	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>1</b> 日	(〒 <b>250 - 0193</b> ) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b>	<b>1</b>																																			
住所変更 同⇔別居	<b>健 保</b>	<b>翔</b>	<b>長男</b>	<b>30</b> 年 <b>11</b> 月 <b>1</b> 日	(〒 <b>250 - 0193</b> ) <b>神奈川県南足柄市中沼3-5-7 富士プラザ205</b>	<b>1</b>																																			
住所変更 同⇔別居				年 月 日	(〒 - )																																				
住所変更 同⇔別居				年 月 日	(〒 - )																																				

\*個人毎に、申請内容に○を付けてください。

記入上の注意	● 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。
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 別居申請の場合             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 学生の場合は、学生証の写し (送金証明は省略可)</li> <li>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)</li> <li>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。 ※「源泉徴収票」、「健保所定の勤務形態証明書」でも代用可。無職の方は「所得証明書」など</li> </ol> </li> <li>● 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 (<a href="http://www.fujifilm-kenpo.or.jp/">http://www.fujifilm-kenpo.or.jp/</a>) の「自治体の医療費助成」をご覧ください。</li> </ul>

事業所担当者

\*単身赴任は添付書類不要  
\*全てコピー可