	様式:	コード	
2	2	1	8
届	書コー	ド	届書
2	1	8	#

健康保険 被保険者住所変更届

事務センター長	副事務センター長	グループ長	担当者
所 長	副 所 長	課 長	

<u></u>	1 } 8)					厚土		亚闪	アルス													
○記	1	事業	美所整理	記号	②被(整理	呆険者 里番号	3	個人	番号(または	基礎年金	金番号)		ア	被保险	食者の氏	名	(4 4	上 年	月	日	送
17. 一印记入方法														氏)		(名)		5.昭和 7.平成 9.令和					信
闌 は裏面	変更後	重) 『便番号	<u>1</u>					住	Jカ [*] ナ)		都 道 府 県											
入に書	変更前	イ	住 月	斤			都 道 府 県																
ないでないてあり	変更	年月	日令	和				送信	ゥ 備		海外昂	E留 □ 居住 □	その)他(所以外の		1) で で で で し た 際 に 手	続きが必要	更となりま	きす。			
くごさいりますか				、下記の	ひ□欄は	こ「レ」	さは⑨~(i 等のしる 己偶者は	しを付	してくだ	、は不要 ごさい。	です。						所変			- / 6			
· 5		6	個人番				金番号)			⑦ 生	年 月	日	8		(フリカ゛ナ)								
よ く 読									5.昭和 7.平成 9.令和	;				!偶者 氏名	(氏)		(名)						
乱ん	変		9	郵便	番号				(I)		1	主				所			(① 住	所変	更年月	月日
でくださ	田							所コー 	-F ((フリカ゛ナ)		道 : 県							令和 9				
さい。	変更前	12	住所				都道府県										ェ 備 考	短流	豆期在昏 野外居信		主民票信	上所以タ	トの居所 ^{注1})
被保障	険者の何	個人看	番号に誤り	がないこ。	とを確認	しました									令和	年	月	日提	·出		日本年	三金機	構
事業	事業所等 事業所等)	己載欄										
	事業主等 •	华氏名 話									氏名等												

	(給付 	様式第 様式:		1												事務も所	アンター長長	副事務センタ- 副 所	-長 グル 長 課	ープ長 長	担当者	
		書コー 1	_	1 同一市区田	一 	国	民年:	金笋	第3号	号被	保険	者	住所変更	届								
0		※事	業所	整理記号	※被保険者 整理番号	ア値	固人番号	・(また	とは基础	港年金	番号)		イ 被保険	き者の	氏名		:	生 年	月日			
※ 」 印	配偶者												(八月分子)	(名)		7	. 昭和 . 平成 . 令和					
別欄は記	欄(組	変更後	郵便	番号			住所	(フリカ・ナ))	₹ }	都 道											
入し	合員)	変更前	住	所		都 道 府 県																
ないで		変更年		令和			/	備考		豆期在 毎外居	住	そ	民票住所以外の の他()					受付年		
ください。	被保	被保同居	と険者と その場合	:配偶者が同 合は、下記の (□初	5所を登録。 司住所の場合 □ 欄に「レ」 皮保険者と たは基礎年	合は④~⑦ホ 等のしるしを 記偶者は同	闌への記. を付してく	入は ^ス ださいいる。 2 3和	不要で [~] ハ。 ^{注2})	-		共流	(氏) (大) (氏)		等番号		属コー	F	事業	土	日本年金	区(拨(博
	険者欄(被:	変更後		④ 郵便 ⁻	番号		/ 9. 令 「コード	5 (フリカ	<i>i</i> †)	都	<u> </u> 住 道		三 氏名	那	Î			令 和)住所	変更年	月日	送信
	扶養者)		⑦ 住	所		都道府県				府	県					ェ 備 考		9]在留 [·居住 [住民頭 その他	票住所以 也(外の居所	
届出	人の個	固人番号	(基礎年	金番号)に誤り	0がないことを確	認しました。	上記のと	:おり被(呆険者から	う第3号队	関係の届出	があり	ましたので提出します。		国民年金	≩第3号	被保険者	住所変更	夏届の記載	のとおりん	届出しま す	۲ _°
事業	事業所	等所在: 行等名称 :等氏名	^吧 横 公		和 年 <i>)</i> 日本大通 路組合 神奈		医療保険者	在地 称 名		方 中区 学校共活	令和 区 日本に 済組合	大通		(届出人)			出は配偶 起事長 あ		被保険者 令和		_] 提出 <u></u>
.,	電	話	04	15-210-817	9		等電	話	045-2	10-817	79				電話番	뭉		_		_		

(給付様式第2-3号)

(1) H 1	3 15,000		<u> </u>		
	様式	コード			
4	3	0	1		
届	書コ-	ード	1 同-	一市区町村内	届書
2	1	1	2 同-	-市区町村外	書

〔記入例〕

国民年金第3号被保険者住所変更届

事務センター長 所 長	グループ長 課 長	担当者

_ r			T			•				-
0		※事業所整理記号	※被保険者 整理番号	個人番号(または基础	雄年金番号)	イ 被保険	者の氏名	生生	年 月 日	
※ □ 即	配偶者			個人番号(マイナン 基礎年金番号を記。		(八川がナ)	名)	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		
欄は記	日(組合	変 更 郵便番号 3		所	都 道 府 県		「公立学校共活 組合員等番号			
入しないで	員)	夫婦が一緒に住所を 同居している場合に「 のみ記入し、上記の「 「レ(チェック)」を入れ	は①②③ · 県 □欄に			民票住所以外の)	を記入してくだ ※政令市の場	さい 合は共済所	属コー -	受付年月日
\sim	被保同原	正民票任所以外の店 者と配偶者が同住所の り場合は、下記の□欄に 皮保険者と配偶者は同	り場合は④~⑦欄への 「レ」等のしるしを付し	は、今後、住所(居所) D記入は不要です。		手続きが必要となり 組合員		属コード	事業主	
	被保険者	個人番号(たは基礎年金番号) マイナンバー)では 番号を記入してくださ	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		送 被保険者 氏名	(名)		6 住所変	芝 更年月日
	被扶	変更後	* 13	<u>- 円</u>	都 道 府 県		121	令 和 9	<u> </u>	这 年 月 日
	養 者)	変 ⑦ 更 住 所	都 道府 県				一样	□ 短期在留 □ 海外居住		主所以外の居所 ^{注1})

届出	届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。													
				令和	年	Ē.	月	日提出						
(事	事業所等所	斤在地	〒231-8 横浜市		日本	大通	i 5-	-1						
業	事業所等名	5称	公立学校	交共済;	組合	神差	を川菜	え 部						
主等	事業主等日	6名	支部長											
,	電	話	045-210	-8179										

上記のとおり被付	保険者から第3号関係の届出かありましたので提出します。
	令和 年 月 日提出
医所在地	〒231-8309 横浜市 中区 日本大通 5-1
療 保 ^{名 称}	公立学校共済組合 神奈川支部
険 氏 名	支部長
等 電 話	045-210-8179

	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。 届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します	
(届出人)	<第3号被保険者記入欄> 被扶養者が署名してください。	

記入見本

○ ○記	1	事業原	折整理	里記-	号	②被 整	皮保険者 を理番号	î F	(3	固	人番	号(また	.は <u>ま</u>	よ礎	年金	金番号	<u>!</u> .)		ア	被保	険者の	氏名		(④ 生	年	. 月	日		送
※ 入」 方	日		い	ろ	は		123	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(IT)	ウネン 厚年	(名)	タロウ 太J		5昭和 7平成 9令和	4	9	0	5	2 4	
印欄は記	変更後	⑤ 郵(更番号	<u>1</u> .	1	2	3 0	0	1	2	住所	H	リカン	t) 東京	トウギ		プト ト		+35	⁾ ク トウ 東京区		1-1- 1-1-									
入 し 書	変更前	イ	住原	沂	'	東京	ŧ	都府	道 F 県		西	東京	区	江戸	≓]	<u>l</u> —	1-1														
ないであ	変更生	年月 日	令	·和	0	1	0	6	0	5	送信	ゥ 備	考		短期海外					民票住所 の他(所以外(の居所	注1))							
くだま	被保险												不要`	です		票住所				やする場合は							D				
さかか	问店(り場合	î/I、	下記(「レ」等 R険者						-					被	犲	透養	偶君	音の	住列	「変」	更欄						
° S		6 1	固人番	子((また	こは	基礎年	F金	番号	·)			7	生	年	月	日		_	8	(フリカ゛ナ)	コウン			・ナコ						
よく 読	9	8 7	6	5	4	3	2	1	0	9		5. 昭和 · 平成 9. 令和	5	5 () :	1	0 1	2	2	配偶者 氏名	(氏)	厚年		(名)	花子						
بر ا	र्गाइ		(9 į	郵便	番号	号						10				住					所	•				11) ′	住所	f変す	巨年月	日
で	変更後								*	住	折コー	ード	(7	' リカ゛	ナ)											△和					
くだ	後															‡ }	都	ĺ								令和 9					
さい。	変更前	① 住	三所					都床	び道 f 県															ェ 備 考		期在留 外居住		Z 住! □ そ(上所以夕	トの居所 ^{注1})

この届書は、日本に住民票をお持ちの方で住民票の住所変更手続きがお済みの方は、原則届出が不要です。海外居住や短期在留外国人の方または住民票住所以外の居所を登録する場合に提出してください。 〇記入方法

③、⑥は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。 備考欄は、本届出を行う理由の該当するものの□に✔を付してください。その他に✔を付した場合はその内容を記入してください。住民票住所以外の居所等を登録している場合で、住民票住所へ 登録を変更する場合は、その他に✔を付し、() 内に「住民票住所へ変更」と記入してください。 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載および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2} 同居の旨表示してください)
- 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邸の記入を省略できます。 (^{注2} 同居の旨表示してください)
- 5 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①~⑦およびア、イ、エを記入のうえ、2枚目のみを提出してください。

【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個人番号(または基礎年金番号)欄、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および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。

〇個人番号(マイナンバー)により国民年金第3号被保険者住所変更届を届出する際の本人確認

- 1. 第3号被保険者が事業主に届書を提出するときは、事業主・共済組合においてマイナンバーが本人のものであることの確認と、届書の提出を行う者が正当な番号の持ち主であることの確認を行う 必要があるため、マイナンバーカード(個人番号カード)を添付してください※1。なお、郵送で届書を提出する場合は、マイナンバーカードの表・裏両面のコピーを添付してください。
- 2. 配偶者(第2号被保険者)が第3号被保険者の代理人として届書を事業主・共済組合に提出するときは、第3号被保険者のマイナンバーカードの裏面のコピー又はマイナンバーが確認できる書類のコピー、および代理権の確認ができる委任状※2を添付してください。
 - ※1:マイナンバーカードをお持ちでない方は、以下の①および②の書類を添付してください。なお、郵送で届書を提出する場合は、①および②の書類のコピーを添付してください。
 - ① マイナンバーが確認できる書類:個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード(氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る)
 - ② 身元 (実存) 確認書類:運転免許証、パスポート、在留カードなど
- ※2:国民年金第3号被保険者住所変更届の届出人欄の「※届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します□」の□に✔を付すことにより、委任状の添付を省略することができます。 ※ 事業主・共済組合において本人確認を行った後の確認書類は、届書に添付して日本年金機構に提出する必要はありません。