

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 厚生年金保険

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

◎「※」印欄は裏面に記入しないでください。	◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。	① 健康保険 被保険者証記号 厚生年金保険 事業所整理記号	②被保険者 整理番号	③ 個人番号(または基礎年金番号)	ア 被保険者の氏名 (フリガナ) 氏 名	④ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和	送信
	変更後	⑤ 郵便番号	+	住所 (フリガナ) 都 道 府 県			
	変更前	イ 住所	都 道 府 県				
	変更年月日	令和			ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()	

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の口欄に「レ」等のしるしを付してください。

(口被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥ 個人番号(または基礎年金番号)	⑦ 生 年 月 日	⑧ 配偶者氏名 (フリガナ) 氏 名	
変更後	⑨ 郵便番号	⑩ 住 所 ※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県	⑪ 住所変更年月日 令和 9
変更前	⑫ 住所	都 道 府 県	エ 備考 <input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()

被保険者の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。	
(事業主等)	令和 年 月 日提出
事業所等所在地	
事業所等名称	
事業主等氏名	
電 話	

社会保険労務士記載欄 氏名等

健康保険組合

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1 同一市区町村内	
2	1	1	2 同一市区町村外

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

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎「※」印欄は記入しないでください。

配偶者欄	※健康保険 被保険者証記号 厚生年金保険 事業所整理記号		※被保険者 整理番号		ア 個人番号(または基礎年金番号)				イ 配偶者の氏名		生 年 月 日			
									(フリガナ)		5. 昭和 7. 平成 9. 令和			
									(氏)		(名)			
	変更後	郵便番号		+		住所				(フリガナ)		都 道 府 県		
変更前	住所				都 道 府 県									
変更年月日		令和				ウ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				日本年金機構		

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。

(□被保険者と配偶者は同居している。)

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)				② 生 年 月 日				送 信	③ 被保険者 氏 名		(フリガナ)	
					5. 昭和 7. 平成 9. 令和					(氏)		(名)	
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所		⑥ 住所変更年月日				送 信			
	変更前	+		※ 住所コード		(フリガナ)					令和 9		
変更前	⑦ 住所		都 道 府 県		工 備考				<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()				

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 月 日提出

(事業主等)
 事業所等所在地
 事業所等名称
 事業主等氏名
 電 話

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日提出

(医療保険者等) 所在地
 名称
 氏 名
 電 話

印

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□

日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日提出

(届出人) 住所
 氏 名
 電話番号

記入見本

◎「※」印欄は裏面に書いてありますからよく読んでください。

① 健康保険 被保険者証記号 厚生年金保険 事業所整理記号		② 被保険者 整理番号		③ 個人番号(または基礎年金番号)												ア 被保険者の氏名		④ 生年月日					送信		
1	2	3	4	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	(フリガナ)ケンボ (氏) 健保	タロウ (名) 太郎	5 昭和 7.平成 9.令和	4	9	0		5	2
変更後	⑤ 郵便番号		1	2	3	0	0	1	2	住所		(フリガナ) トウキョウト トウキョウク トウキョウ 1-1-1 東京 都 道 府 県 東京区 東京 1-1-1													
変更前	イ 住所		東京 都 道 府 県		西東京区 江戸 1-1-1																				
変更年月日		令和	0	1	0	5	2	4	送信	ウ 備考	<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()														

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑨～⑫欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。

被扶養配偶者の住所変更欄

(被保険者と配偶者は同居している。)

⑥ 個人番号(または基礎年金番号)												⑦ 生年月日					⑧ 配偶者氏名		(フリガナ) ケンボ (氏) 健保		ハナコ (名) 花子	
9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	5	0	1	0	1	2	配偶者氏名		(フリガナ) ケンボ (氏) 健保	ハナコ (名) 花子	
変更後	⑨ 郵便番号			⑩ 住所												⑪ 住所変更年月日						
			※ 住所コード (フリガナ)												令和 9							
変更前	⑫ 住所		都 道 府 県												工 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()					

【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✓を付けてください。その他に✓を付けた場合は、その内容を()内に記入してください。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✓を付け、()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。
 - 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。
 - 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⑨～⑫の記入を省略できます。(注2)「被保険者と配偶者は同居している」の□に✓を付けてください。
 - 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⑫の記入を省略できます。(注2)「被保険者と配偶者は同居している」の□に✓を付けてください。
 - 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枚目のみを日本年金機構に提出してください。

【個人番号により国民年金第3号被保険者住所変更届を届出する際の本人確認】

- 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・共済組合において個人番号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、個人番号カード(マイナンバーカード)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、個人番号カードの表・裏両面のコピーを添付してください。
 - 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号被保険者の個人番号カードの裏面のコピー又は個人番号が確認できる書類のコピー及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： 個人番号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 個人番号が確認できる書類：通知カード、個人番号の表示がある住民票の写し 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✓を付けることにより、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、届書に添付して提出する必要はありません。