申請書は、必ずダウンロードしてからご使用ください。ブラウザ上で直接入力すると、文字化けする場合があります。

常務理事	事務長	担当者	データ入力

健康保険被保険者・被扶養者住所管理（新規・変更）届

被保険者記号・番号	被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
		□1.本人 2.家族		
変更年月日	西暦　年　月　日	変更理由	□1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（　）	
（新）住所	〒　—			
変更する住所	□1.現住所・住民票住所 両方変更　2.現住所のみ変更　3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号	被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
		□1.本人 2.家族		
変更年月日	西暦　年　月　日	変更理由	□1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（　）	
（新）住所	〒　—			
変更する住所	□1.現住所・住民票住所 両方変更　2.現住所のみ変更　3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号	被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
		□1.本人 2.家族		
変更年月日	西暦　年　月　日	変更理由	□1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（　）	
（新）住所	〒　—			
変更する住所	□1.現住所・住民票住所 両方変更　2.現住所のみ変更　3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号	被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
		□1.本人 2.家族		
変更年月日	西暦　年　月　日	変更理由	□1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（　）	
（新）住所	〒　—			
変更する住所	□1.現住所・住民票住所 両方変更　2.現住所のみ変更　3.住民票住所のみ変更			

イトーキ健康保険組合　御中

西暦　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

事業主名

イトーキ健康保険組合

記入例

常務理事	事務長	担当者	データ入力

健康保険被保険者・被扶養者住所管理（新規・変更）届

被保険者記号・番号		被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
11	1234	健保　太郎	1 1.本人 2.家族		
変更年月日		西暦 2026 年 12 月 12 日	変更理由	1 1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（ ）	
（新）住所		〒 111 — 2222	●●市●●●1－1－1		
変更する住所		1 1.現住所・住民票住所 両方変更 2.現住所のみ変更 3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号		被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
11	1234	健保　太郎	2 1.本人 2.家族	健保　花子	妻
変更年月日		西暦 **** 年 ** 月 ** 日	変更理由	1 1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（ ）	
（新）住所		〒 111 — 2222	●●市●●●1－1－1		
変更する住所		1 1.現住所・住民票住所 両方変更 2.現住所のみ変更 3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号		被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
			1.本人 2.家族		
変更年月日		西暦 年 月 日	変更理由	1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（ ）	
（新）住所		〒 —			
変更する住所		1.現住所・住民票住所 両方変更 2.現住所のみ変更 3.住民票住所のみ変更			

被保険者記号・番号		被保険者氏名	本・家	（家族の場合）家族氏名	続柄
			1.本人 2.家族		
変更年月日		西暦 年 月 日	変更理由	1.転勤 2.引越 3.結婚 4.他（ ）	
（新）住所		〒 —			
変更する住所		1.現住所・住民票住所 両方変更 2.現住所のみ変更 3.住民票住所のみ変更			

イトーキ健康保険組合　御中

西暦　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

事業主名

イトーキ健康保険組合