

届書コード  
2 1 8



健康保険 被保険者住所変更届  
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

◎「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号 四S 47 4				② 被保険者整理番号 195003				③ 年金手帳の基礎年金番号 1 9 5 0 0 0 0 3				ア 被保険者の氏名 (フリガナ) トウシハ (氏) 東芝 タロウ (名) 太郎		④ 生年月日 ⑤ 昭和 3 7 0 1 1 1 7. 平成				送 信
変更後 ⑤ 郵便番号		5 4 0 0 0 3		住所		(フリガナ) オオサカフオオサカシホク1-2-Y 大阪府大阪市港区1-2-Y												
変更前 イ 住所		大阪府大阪市港区1-2-X																
変更年月日		平成 2 5 0 4 0 1		ウ 備考														

被保険者と配偶者が同居の場合 ⑧～⑩ および 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。 注1  
(□被保険者と配偶者は同居している。)

社員コード: 19500003

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥ 年金手帳の基礎年金番号				⑦ 生年月日 5. 昭和 7. 平成							
⑧ 郵便番号				⑨ 住所 ※ 住所コード (フリガナ)				⑩ 住所変更年月日			
⑪ 配偶者氏名 (フリガナ) (氏)		(名)		⑫ 旧住所 (フリガナ)							
備考											

平成 25 年 04 月 05 日 提出

事業所等所在地 〒 105-8888  
東京都 港区 芝浦 1-1-1  
事業所等名称 (株) ジェネラリスト  
事業主等氏名 清藤 道重  
電話 03-1234-5678

印

社会保険労務士の提出代行者印  
印

年金事務所受付印