健康保険　被保険者
被扶養者　居所登録（変更）届

常務理事	事務長	課長	担当者

令和　　年　　月　　日 提出

事業所記号				

受付印

事業所 所在地	〒　　-
事業所 名　称	
事業主 氏　名	
電話番号	

この届書は、住民票上住所と居所が同一でない場合に居所を登録・変更する届書です。

社会保険労務士記載欄
氏　名　等

被保険者欄

被保険者欄	被保険者整理番号		氏名	（フリガナ） （氏）		（名）	生年月日	昭和 平成 令和		年		月		日	続柄	本人		
	居　所	〒　　-																
	住民票上住　所	〒　　-																
	変　更 年月日	令和		年		月		日	備　考									

被扶養者欄　被保険者と被扶養者が同住所（居所）の場合は、被扶養者の「居所/住民票上住所/変更年月日」欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄にチェック✔をしてください。

□被保険者と同居している。

被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）		（名）	生年月日	昭和 平成 令和		年		月		日	続柄					
	居　所	〒　　-																
	住民票上住　所	〒　　-																
	変　更 年月日	令和		年		月		日	備　考									

□被保険者と同居している。

被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）		（名）	生年月日	昭和 平成 令和		年		月		日	続柄					
	居　所	〒　　-																
	住民票上住　所	〒　　-																
	変　更 年月日	令和		年		月		日	備　考									

□被保険者と同居している。

被扶養者欄	氏名	（フリガナ） （氏）		（名）	生年月日	昭和 平成 令和		年		月		日	続柄					
	居　所	〒　　-																
	住民票上住　所	〒　　-																
	変　更 年月日	令和		年		月		日	備　考									

千葉県建設業健康保険組合