

確認	受付

被保険者等記号		
9	0	0

任意継続被保険者及び被扶養者住所変更届  
(住民票住所の変更及び居住地住所の登録・変更)

正

被保険者等 番号			1	0	0	被保険者氏名	健保 太郎	健保
被保険者の 変更後の住所	変更	※「有」の場合はいずれかに○	郵便番号	変更住所		電話番号		
	有	①住民票住所	123 - 4567	東京都千代田区神田司町3丁目2番地1号		03-1234-5678		
	無	②居住地住所						

被扶養者の変更後の住所 (被扶養者全員記載)

変更	※「有」の場合は いずれかに○	被扶養者氏名	同別居	郵便番号	変更住所	電話番号
有	①住民票住所	健保 花子	同	333 - 2222	埼玉県さいたま市大宮区1丁目2番地10号	090-8765-4321
無	②居住地住所		別			
有	①住民票住所	健保 二郎	同	123 - 4567	東京都千代田区神田司町3丁目2番地1号	03-1234-5678
無	②居住地住所		別			
有	①住民票住所		同	—		
無	②居住地住所		別			
有	①住民票住所		同	—		
無	②居住地住所		別			

※この住所変更届の内容については、被扶養者の再確認及び、健保組合の健診、その他保健事業の案内等のために使用し、他の目的に使用いたしません。

令和 6 年 12 月 12 日 提出

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

提出部  
・  
二通  
(正・副)

受付日付印