

確認	受付

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

被保険者証 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 無	①住民票住所 ②居住地住所	123 - 4567	東京都千代田区神田司町3丁目2番地1号		03-1234-5678

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 無	①住民票住所 ②居住地住所	健保 花子	同 別	333 - 2222	埼玉県さいたま市大宮区1丁目2番地10号	090-8765-4321
有 無	①住民票住所 ②居住地住所	健保 二郎	同 別	123 - 4567	東京都千代田区神田司町3丁目2番地1号	03-1234-5678
有 無	①住民票住所 ②居住地住所		同 別	—		
有 無	①住民票住所 ②居住地住所		同 別	—		

※保険証 (カード) の裏面には各自で新住所を記入してください。

※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、健保組合の健診案内、機関誌等の配布のために使用し、他の目的に使用いたしません。

令和 年 月 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)