

届書コード	届書
2   1   8	

所長	次長	課長	係長	係員

## 厚生年金保険 被保険者住所変更届

◎「※」印欄は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号 (年金整理記号)	② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	③ 基礎年金番号	⑦ 被保険者の氏名	④ 生年月日	送信	
※			(フリガナ) _____ (氏) (名)	明1 大3 昭5 平7 年 月 日		
変更後	⑤ 郵便番号	⑥ 住所	(フリガナ) _____ 都 道 府 県			
※	住所コード	住所	都 道 府 県			
変更前	① 住所	都 道 府 県				
⑦ 変更年月日	平成	年 月 日	⑧ 備考			
	送信					

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	-			
事業所名称					
事業主氏名	印				
電 話	( 局 )		番		

社会保険労務士の提出代行者印
印

(記入の方法)

1 ④の年号は、該当する文字を○印で囲むこと。生年月日は、たとえば、昭和32年2月7日生まれの場合は、

明1	年	月	日
大3			
昭5	3	2	0
平7	2	0	7

のように記入すること。

2 ⑤の郵便番号は、必ず記入すること。⑥の住所は、都道府県名から漢字で正確に記入すること。「フリガナ」は、カタカナで正確に記入すること。

(記載例)

変更後	⑤ 郵便番号	1	6	8	0	0	7	1	⑥ 住 所	(フリガナ)	トウキョウト	スギナミク	タカイドニシ	3-5-24
	※ 住所コード									東京	都道府県	杉並区	高井戸西	3-5-24

3 ⑦の変更年月日は、住所変更があった日を記入すること。

4 ㊦は、健康保険被保険者証の番号又は年金手帳の基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入すること。