【提出先】本人→事業主→ジャックス健康保険組合

※健康保険組合使用欄

常務理事	事務長	担当者

健康保険 住所変更届

令和　　年　　月　　日提出

被保険者記号ー番号	被保険者の氏名		現在勤務する部店名
ー	氏	名	

変更年月日	令和	年	月	日	今回の届出で変更する住所	□住民票上の住所 □居住住所 注）住民票住所と居住住所を同時に変更する場合は両方にチェックを入れてください。	変更の理由	□自己都合による変更 □転勤による変更 □その他（地番変更など） （　　）

	住所変更者の氏名	新住所	本人との同居別居区分
本人		〒　　－　　TEL　　－　　－	
被扶養者		〒　　－　　TEL　　－　　－	同居 別居
		〒　　－　　TEL　　－　　－	同居 別居
		〒　　－　　TEL　　－　　－	同居 別居
		〒　　－　　TEL　　－　　－	同居 別居

注 1.住民票上の住所・居住住所のいずれが変更になった場合でも、事業主（人事部等）経由で必ず届け出てください。
2.在職中の被保険者は、事業主（人事部等）経由、任意継続被保険者は、住民票を添付し健康保険組合へご提出ください。
3.住所は正確に記載してください。
4.被保険者証を必ず添付して提出してください。
5.被扶養者の増減が生じた時は、「被扶養者（異動）届」を提出してください。
6.お子さまが進学等で別居される場合は、学生証のコピーを添付してください。
7.被保険者と被扶養者が住所変更に伴い別居になった場合、被扶養者の確認のため、追加書類をお願いすることがあります。

事業主担当確認