

住所変更届

※変更の有無にかかわらず、ホンダ健保加入者全員の住所を記入して下さい。
※ホンダ健保への届出は、必ず住民票登録住所を届出して下さい。
※郵便番号は、必ず記入して下さい。
※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません。
※住所変更による保険証の再発行は致しません。

令和 5 年 11 月 10 日提出

記号	1010	番号	101234	被保険者氏名	健保 太郎	
本人 (従業員)	被保険者(従業員)の住所(住民票登録住所)				変更有無	
	〒 123-4567 埼玉県〇〇市△△1-2-3 TEL 048-123-4567				無	
扶養家族 (ホンダ健保の保険証が発行されている方)	家族氏名	家族の住所(住民票登録住所)			変更有無	
	健保 花子	〒	同居(住所記入不要)		無	
			TEL			
	健保 一郎	〒 987-6543	別居 東京都〇〇区◇◇100-100		有	
			TEL	090-9876-5432		
		〒	—	同居(住所記入不要)	別居	有・無
			TEL	— —		
		〒	—	同居(住所記入不要)	別居	有・無
		TEL	— —			
	〒	—	同居(住所記入不要)	別居	有・無	
		TEL	— —			

受付日付印

《申請ルート》 被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合

ホンダ健康保険組合

R5.11改定