

# 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。  
※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。

平成 29 年 4 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	
	〒 351-0101 埼玉県和光市白子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	〒 199-0000	別居 東京都港区北赤坂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	— —				
	〒	—	同居(住所記入不要)	別居	有・無		
		TEL	— —				

(注意)

※郵便番号は、必ず記入して下さい。  
※住所変更による保険証の再発行は致しません。

《申請ルート》 被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合

受付日付印

ホンダ健康保険組合

R1.5改定