

健 保 登 録 住 所 登 録 ・ 変 更 届

住民票記載の住所を変更した場合のみ、ご提出ください

- この申請書は、デンソー健康保険組合の保険証をお持ちの方が転居し、住民票登録住所を異動された場合にご提出ください（転居されても住民票登録住所を異動されない場合は、提出不要です）
- この住所は、①国への特定健診等の報告・②子ども医療制度の管理・③機関誌や健診案内の発送などに利用します
- 市町村合併や区画整理などが行われた際にも、ご提出ください

* 保険証をお持ちの方全員分をご記入ください

* アパート等の名称・室番号などを含め40文字以内でご記入ください

提出日：20	年	月	日				
被保険者氏名			記号	番号	従業員番号		
会社名 所 属					職場内線Tel	—	

従業員	氏名：	続柄：本人	住民異動日：20	年	月	日
	〒		-			
家族	氏名：	続柄：	上記従業員と ☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）			
	〒		-			
	住民異動日：20	年	月	日		
	氏名：	続柄：	上記従業員と ☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）			
	〒		-			
	住民異動日：20	年	月	日		
	氏名：	続柄：	上記従業員と ☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）			
	〒		-			
	住民異動日：20	年	月	日		
	氏名：	続柄：	上記従業員と ☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）			
〒		-				
住民異動日：20	年	月	日			

※個人情報の取扱等については、<https://www.denso-kenpo.or.jp/policy> をご覧ください

(2020.5.1改)

《お問い合わせ》
〒448-0045 愛知県刈谷市新富町2-41
デンソー健康保険組合 広報
E-MAIL：kenpo_kouhou@jp.denso.com
TEL（内線）549-261（外線）0566-25-3126
FAX（内線）549-921（外線）0566-24-6301

健 保 欄	広 報	データ入力	備 考
		世 ・ 個	
		合 ・ 無	