

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 <input type="checkbox"/> 同じ（下は記入不要） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 同じ（下は記入不要） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 同じ（下は記入不要） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 同じ（下は記入不要） <input type="checkbox"/> 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。

(2023.08改)

《お問い合わせ》

〒448-8661 愛知県刈谷市昭和町一丁目1番地
 デンソー健康保険組合 広報
 E-MAIL : kenpo_kouhou@jp.denso.com
 TEL (内線) 551-89162 (外線) 0566-25-9624

	広 報	データ入力	備 考
健保欄		世・個 合・無	