

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。 (2025.11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）551-89155（外線）0566-25-9622

	広 報	データ入力	備 考
健 保 欄		世 ・ 個	
		合 ・ 無	