

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資格がある方が転居し、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

* 資格がある方全員分をご記入ください

提出日： 20 年 月 日

* 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

被保険者氏名	記号	番号	従業員番号
会社名 所属	職場または 連絡可能なTEL		—

従業員	氏名： 続柄：本人 住民異動日： 20 年 月 日
	〒 [] - []
被扶養者	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。

(2026.5改)

《お問い合わせ・提出先》
 〒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
 メール便：1130
 E-MAIL：kenpo_kouhou@jp.denso.com
 TEL（内線）551-89138（外線）0566-25-3121

広報	データ入力	備考
世・個		
合・無		