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:	2020年 5月 1日						
被保険者氏名	健保 太郎	記号	1	番号	1 2 3 4 5 6	従業員番号	0 1 2 3 4 5 6
会社名 所属	(株)デンソー ○○部 ○○室 ○○課 ○○			職場内線Tel	5 5 1 - ○○○○○		

従業員	氏名:	健保 太郎	続柄:	本人	住民異動日:	2020年 4月 30日
	〒	4 4 8 - 0 0 4 5	刈谷市新富町2丁目41番地			
家族	氏名:	健保 花子	上記従業員と	☐ 同じ (下は記入不要)	☒ 異なる (下に記入)	
	〒	4 4 8 - 0 0 2 9	刈谷市昭和町1-1			
	住民異動日:	2020年 4月 30日				
	氏名:	健保 二郎	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:	健保 花代	上記従業員と	☐ 同じ (下は記入不要)	☒ 異なる (下に記入)		
〒	4 4 8 - 0 0 2 9	刈谷市昭和町1-1				
住民異動日:	2020年 4月 30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 (2023.08改)

《お問い合わせ》
 〒448-8661 愛知県刈谷市昭和町1-1
 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	