

届書コード 届書
2 1 8

所長	次長	課長	係長	係員

厚生年金保険 被保険者住所変更届

◎「※」印欄は裏面に記入しないでください。記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。	①事業所整理記号		②被保険者整理番号		③年金手帳の基礎年金番号				ア 被保険者の氏名		④生年月日				送信
									(フリガナ)		5.昭和				
	※								(氏)		7.平成				
	変更後		⑤郵便番号		住所		(フリガナ)								
変更前		イ住所		都道府県		都道府県									
変更年月日		平成		送信		ウ備考									

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。^{注1}

(□被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥年金手帳の基礎年金番号				⑦生年月日							
				5.昭和							
				7.平成							
⑧郵便番号				⑨住所				⑩住所変更年月日			
※住所コード				(フリガナ)							
				都道府県							
⑪配偶者氏名		(フリガナ)		⑫旧住所		(フリガナ)					
(氏)		(名)									
備考											

平成 年 月 日提出

社会保険事務所受付印

(事業主等)	事業所等所在地	印
	事業所等名称	
	事業主等氏名	
	電話番号	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

社会保険事務所受付印

届書コード	※ 処理区分	届書
2 1 1	1 同一市区町村内 2 同一市区町村外	

国民年金第3号被保険者住所変更届

所長	次長	課長	係長	係員

◎「※」印欄は記入しないでください。	※事業所整理記号		※被保険者整理番号		ア 年金手帳の基礎年金番号				イ 配偶者の氏名		※ 生年月日			
									(フリガナ)		5. 昭和			
									(氏)		7. 平成			
変更後		郵便番号		住所		(フリガナ)				都 道 府 県				
変更前		住所		都 道 府 県										
変更年月日		平成												

被保険者と配偶者が同住所の場合は③～⑤および⑦欄への記入は不要です。
同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。注1

(□被保険者と配偶者は同居している。)

社会保険事務所受付印

① 年金手帳の基礎年金番号				② 生年月日				送 信				
				5. 昭和 7. 平成								
③ 郵便番号				④ 住 所				⑤ 住所変更年月日				送 信
				※ 住所コード (フリガナ) 都 道 府 県								
⑥ 被保険者氏名		(フリガナ) (氏) (名)		⑦ 旧住所		(フリガナ)						
備考												

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	
(事業主等)	印
事業所等所在地	
事業所等名称	
事業主等氏名	
電 話	

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。	
平成 年 月 日提出	
(医療保険者等)	印
所在地	
名 称	
氏 名	
電 話	

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。	
社会保険事務所長 あて	
平成 年 月 日提出	
(届出人)	印
住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

記入見本

届書コード 届書
2 1 8

厚生年金保険 被保険者住所変更届

所長	次長	課長	係長	係員

◎「※」印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号		②被保険者 被保険者 被保険者 被保険者 被保険者		③ 年金手帳の基礎年金番号						ア 被保険者の氏名		④ 生年月日				送信
※		いろは		123		1234		123456		(フリガナ) コウネン タロウ (氏) 厚年 (名) 太郎		⑤昭和 7.平成 4 9 0 5 2 4				
変更後	⑤ 郵便番号	1230012		住所		(フリガナ) トウキョウト トウキョウトウキョウトウキョウ (-1-1) 東京 ⑧ 府 県 東京区東京1-1-1										
変更前	イ 住所	東京 ⑧ 府 県 西東京区江戸1-1-1														
変更年月日		平成 180124		送信 備考												

被保険者と配偶者が同住所の場合は⑧～⑩および⑫欄への記入は不要です。

同居の場合は、下記の□欄に「レ」等のしるしを付してください。注1

(☑被保険者と配偶者は同居している。)

被扶養配偶者の住所変更欄

⑥ 年金手帳の基礎年金番号				⑦ 生年月日							
9876987654				⑧昭和 7.平成 501022							
⑧ 郵便番号				⑨ 住 所				⑩ 住所変更年月日			
※ 住所コード (フリガナ)				都 道 府 県							
⑪ (フリガナ) コウネン 配偶者氏名 (氏) 厚年		(名) ハナコ 花子		⑫ (フリガナ) 旧住所							
備考											

(記入方法)

- 1 厚生年金被保険者のみの住所変更の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の記載および2枚目の国民年金第3号被保険者住所変更届の提出は不要です。
- 2 厚生年金被保険者と被扶養配偶者の変更後の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑧～⑩の記入を省略できます。(注1同居の旨表示してください)
- 3 厚生年金被保険者と被扶養配偶者の変更前の住所が同一の場合は、被扶養配偶者の住所変更欄の⑫の記入を省略できます。(注1同居の旨表示してください)
- 4 被扶養配偶者のみの住所変更の場合は、2枚目の①～⑦およびア、イを記入のうえ、2枚目のみを提出してください。
- 5 事業主印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。
- 6 国民年金第3号被保険者の印の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。