

記入例

網掛け部分は、必ずご記入ください。

被扶養者住所変更届

届出年月日	年 4 月 1 日	健保組合	常務理事	事務局長	課長	担当者
事業所の名称	富士通株式会社			所属	○×事業部	
被保険者	被保険者氏名	性別	生年月日		電話番号	
記号 - 番号	フジツウ タロウ	男	1980 年 9 月 5 日		内線または 外線番号を記入	
1000 - 1234567	富士通 太郎					
住所	〒211-0063 神奈川県川崎市中原区上小田中4-1-2 富士通ハイツ205号					電話番号 044-754-XXXX
フリガナ	続柄	変更後住所		電話番号 (必須)	変更年月日	
被扶養者氏名	妻	〒211-0063 神奈川県川崎市中原区上小田中		044-754-XXXX	20XX 年 3 月 20 日	
フジツウ ミチコ		4-1-2 富士通ハイツ205号				
富士通 みち子		〒			年 月 日	
		〒			年 月 日	
		〒			年 月 日	

上記のとおり、変更がありましたので、申請いたします。

【事業所記入欄】

担当者名	年 月 日 受付	備考欄
------	----------	-----

1. 書類送付先

送付先は下記をご確認ください。

https://kenpo.jp.fujitsu.com/contact_02.html

富士通健保 送付先

 検索

富士通健康保険組合 HP > ホーム > 書類の提出先(ページ最下段右)

被扶養者住所変更届

届出年月日		年	月	日	健保組合	常務理事	事務局長	課長	担当者
事業所の名称				所属					
被保険者		被保険者氏名		性別	生年月日			電話番号	
記号 - 番号					年 月 日				
住所		〒		電話番号					
フリガナ		続柄	変更後住所				電話番号 (必須)	変更年月日	
被扶養者氏名			〒					年 月 日	
			〒					年 月 日	
			〒					年 月 日	

上記のとおり、変更がありましたので、申請いたします。

【事業所記入欄】

担当者名	年 月 日 受付	備考欄	
------	----------	-----	--