

## 引越しなどで 従業員の住所が変わったとき

### 事 例

当社の従業員の長尾さんは、住んでいたアパートが会社から遠く、通勤に時間がかかっていたため、会社の近くのマンションに引っ越しました。この場合、どのような手続が必要でしょうか。



### 解 答

#### 住所変更の場合の 手続

引越しなどにより厚生年金保険の被保険者の住所に変更があった場合には、次の事項を記載した「健康保険被保険者住所変更届」を年金事務所等に提出します。

- ① 被保険者の氏名、生年月日および住所
- ② 基礎年金番号
- ③ 変更前の被保険者の住所
- ④ 住所の変更年月日
- ⑤ 事業所の名称、所在地、事業主の氏名

### 届書等の書き方など

**書き方のポイント** (1) 厚生年金保険のみ加入している場合は、届出書名の「厚生年金保険」を、また、健康保険（全国健康保険協会管掌健康保険）のみ加入している場合は、届出書名の「健康保険」を○印で囲

みます。

- (2) ③欄の年金手帳の基礎年金番号は、年金手帳または基礎年金番号通知書の4桁と6桁の基礎年金番号を記入します。
- (3) ④欄の被保険者の生年月日は、該当するものを○印で囲みます。生年月日は、例えば、昭和43年6月3日生まれの場合は、
- |   |      |   |   |   |   |   |   |
|---|------|---|---|---|---|---|---|
| ⑤ | 昭和   | 4 | 3 | 0 | 6 | 0 | 3 |
|   | 7.平成 |   |   |   |   |   |   |
- のように記入します。
- (4) ⑤欄の郵便番号は、必ず記入します。
- (5) 住所は、都道府県名から漢字で正確に記入します。また、「フリガナ」は、カタカナで正確に記入します。
- (6) 変更年月日は、住所変更があった日を記入します。
- (7) ウ欄は、健康保険被保険者証の番号または年金手帳の基礎年金番号の通知をまだ受けていないときは、その旨を記入します。
- (8) 事業主の押印は、署名（自筆）の場合は必要ありません。

### 提出時期

被保険者（船員を除きます。）が住所を変更し、それを事業主に申し出たときは、できるだけ早く提出します。

### 提出先

事業所の所在地を管轄する年金事務所に提出します。  
また、郵送による提出に限り、日本年金機構の事務センターに提出することができます。

### 参考事項

- (1) 健康保険・厚生年金保険被保険者住所変更届は届出に記載すべき事項を記録した電子媒体（FD、MO、CD、DVD）と、①事業主の氏名、②事業所の名称および所在地、③届出の件数を記載した書類によって行うことができます。
- (2) 本手続は、電子申請による届出も可能です。

なお、全国健康保険協会が管掌する健康保険および厚生年金保険においては、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができま

す。

- (3) 日本年金機構では、事業主に対し、被保険者の住所を確認できるよう「住所一覧表」の提供サービスを実施しています。「住所一覧表」の提供サービスに申し込むと、後日「住所一覧表」が郵送されます。「住所一覧表」の住所と、被保険者の現在の住所が異なる場合は「住所一覧表」に朱書き訂正し、年金事務所に提出することにより、簡便に住所変更の届出をすることができます。
- (4) 外国人の従業員や外国人の配偶者が住所を変更した場合、この届出と一緒に「アルファベット氏名登録（変更）申出書」を提出することにより、氏名のアルファベット登録が可能となります。

《参考となる法令など》

厚年則6条の2、21条の2、附則16項

健康保険 被保険者住所変更届  
厚生年金保険 被保険者住所変更届

届書コード 2 1 8	届書
事務センター長 所	事務センター長 課
労働センター長 長	労働センター長 長
担当	担当者

健康保険 被保険者住所変更届  
厚生年金保険 被保険者住所変更届

①事業所整理記号 杉並 ういあ	②被保険者整理番号 123	③年金手帳の基礎年金番号 2741075963	ア 被保険者の氏名 ケイコ 景子	④生年月日 昭和7. 平成490524	送 信
⑤変更後 郵便番号 135000	住所 東京都 杉並区003-8-12	イ 住所 東京都 青梅市002-5-3	ナガオ 長尾	ウ 備考	
変更前 住所 東京都 杉並区003-8-12	変更前 住所 東京都 青梅市002-5-3	ウ 備考			

被保険者と配偶者が同居の場合は⑨～⑫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配偶者氏名 (氏) (姓)	⑩住所 都道府県	⑪住所変更年月日
⑨郵便番号	住所コード	住	所	備考
変更後	変更後	変更後	変更後	変更後
変更前	変更前	変更前	変更前	変更前

年金事務所受付印

平成〇〇年 4 月 18 日提出

社会保険労務士の提出代行者印  
印

事業所等所在地 〒135-0000 東京都杉並区001-2-3  
事業所等名称 上杉産業株  
事業主等氏名 上杉 景信  
電 話 03-0000-0000

(事業主等) 印  
印

事  
社  
社  
九  
五

二  
四  
四