

# 健康保険 住所データ磁気媒体届 総括票

作成年月日 : 令和 8年 4月 10日

住所変更届 届出件数	30	件
------------	----	---

(注意)  
住民票住所・居所住所両方を変更  
する場合、1被保険者につき、1件と

令和 8年 4月 10日提出

受付日付印

郵便番号	〒123-4567
事業所所在地	〇〇県〇〇市△△町1-1
事業所名称	〇〇株式会社
事業主氏名	代表取締役 氏名
電話番号	0123 ( 45 ) 6789