

12月 以降の届出は

# 住民票上の住所 の記載が必要です

令和5年12月から省令改正および事務連絡

12月以降、省令改正により健保組合では住所の管理が必要になりました。そのため、新規取得者の「資格取得届」「被扶養者異動届」には『住民票上の住所』をご記載ください

- 『住民票上の住所』は、オンライン資格確認等システムに誤りのないデータ登録するために必要です
- 『居所住所』は、健康診断のご案内など健保組合から加入者へ郵送物を送付する場合に必要です

12月以降、加入者の住所(住民票上の住所・居所)について変更があった際は、「住所変更届」で届け出してください。



## 各種届書の様式変更により記載方法がかわります

### 例 資格取得届

| 紙媒体                      |                        | (名)                |   | ③ 生年<br>月日         |   | ⑤ 昭和<br>7.平成<br>9.令和 |   | ⑥ 月<br>日                                                        |            | ④ 性別<br>1.男<br>2.女<br>3.男(高齢)<br>4.女(高齢)<br>5.男(障害)<br>6.女(障害)<br>7.既内規<br>(会員) |  |
|--------------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------|---|----------------------|---|-----------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>1    | 被<br>保<br>険<br>者<br>区分 | 個人<br>番号           |   |                    |   |                      |   |                                                                 |            |                                                                                 |  |
|                          | ⑦ 敬<br>称<br>(該<br>年月日) | 円                  | 円 | ⑨ 令和               | 年 | 月                    | 日 | ⑩ 被<br>扶<br>養<br>者<br>名                                         | 〇.無<br>一.有 |                                                                                 |  |
| ⑧ 種<br>別<br>(選定)<br>(印鑑) |                        |                    |   | ⑪ (合計⑦+⑧)          |   | ⑫ 備考                 |   | ⑬ 退院後の継続再就用者の取得<br>2.知床地方衛生の取得(特定道府県事業所)<br>A.その他               |            |                                                                                 |  |
| ⑭ 住<br>居<br>所<br>名       |                        | ⑮ 住<br>居<br>所<br>名 |   | ⑯ 住<br>居<br>所<br>名 |   | ⑰ 住<br>居<br>所<br>名   |   | 住民票住所が空欄の場合は該当する項目を〇で選んで<br>下さい。<br>1.本籍地住所<br>2.通住地住所<br>3.その他 |            |                                                                                 |  |

住所欄の上段には、住民票に記載された住所をご記載ください。なお、現在居住している住所が住民票に記載されている住所と異なる場合は、下段に居住している住所をご記載ください。

現在、新様式を準備中です。  
旧様式の場合、届出用紙には住民票住所をご記載下さい。  
なお、住民票住所と居所住所が異なる場合の届出は、適用係までご連絡ください。

### 電子媒体

4.5.2 資格取得届・70歳以上被用者該当届データレコード(健康保険組合提出)

項番29~32の【親番号(郵便番号)】、【子番号(郵便番号)】、【被保険者住所(カナ)】、【被保険者住所(漢字)】については『住民票上の住所』を入力します。なお、居所に関しては項番36「健保固有項目」に入力してください。

⚠ 「被扶養者異動届」も同様に「住所」欄の記載方法が変わりますのでご注意ください  
『住民票上の住所』が変更となった際は、被保険者または被扶養者における住所の変更を届け出してください。

「資格取得届」「被扶養者異動届」は『マイナンバーほか必要な事項』または、『住民票に記載されている5情報(漢字氏名、カナ氏名、生年月日、性別、住所)』のいずれかが記載されている場合に、受付をさせていただきます(記入漏れがあった場合には返戻させていただく場合があります)。

### Q 住民票上の住所はココで確認を!

マイナンバーカードや住民票で確認が可能です。届出には必ず赤枠の住民票上の住所の記載をお願いします。



| 住民票(例)                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 氏名                       | 番号 | 花子 | 性別 | 女性 | 年齢 |
| 平成元年3月31日生 2025年3月31日迄有効 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ○○市○○町○○丁目○○番地○○号        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ○○市○○町○○丁目○○番地○○号        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 甲野 義太郎 年 月 日 令           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 東京都千代田区神田三崎町1番1号         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

なお、マイナンバーの提出が遅延している場合には、健保組合によるオンライン資格確認等システムへのデータの登録のため、地方公共団体情報システム機構(J-LIS)照会によりマイナンバーを取得し、登録させていただく場合もあります。

健保組合のオンライン資格システムへの迅速かつ正確なデータ登録により、加入者がより良い医療を受けられます。加入者のマイナンバーの早期届出について、ご理解とご協力をお願い申し上げます。