■本件で取得された個人情報については、貴健康保険組合の個人情報保護方針に基づき利用されることに同意の上、申請いたします

ジェイテクト健康保険組合　　宛

記　入　例

住民票住所届

住民票記載の住所を変更した場合のみ、ご提出ください。

■ この申請書は、ジェイテクト健康保険組合の保険証をお持ちの方が転居し、住民票登録住所を異動された場合に、住民票（コピー可。発行後　3ヶ月以内のもの）を添えてご提出ください。
※転居されても住民票登録住所を異動されない場合は、提出不要です。

■ 市町村合併や区画整理などが行われた際にも、ご提出ください。

保険証をお持ちの方**全員分**をご記入ください

提出日	令和	6	年	10	月	30	日						
健康保険証の	記号	1001	番号	123456	被保険者氏名	健保　太郎							
事業所名（会社名）	㈱ジェイテクト○○○○				所属	（工場・支社）○○工場	（部署名）○○部○○課○○係○○組						

被保険者（本人）	氏名	（　被保険者に同じ　）	続柄	本人	異動日	令和		年		月		日
	〒	○○○ － ○○○○										
	○○県○○市○○町○丁目○番地											

被扶養者（家族）	氏名	健保　花子	続柄	妻	上記本人と	☑ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）						
	〒	－			異動日：	令和		年		月		日
	氏名	健保　たける	続柄	長男	上記本人と	☐ 同じ（下は記入不要） ☑ 異なる（下に記入）						
	〒	△△△ － △△△△			異動日：	令和	6	年	10	月	10	日
	△△県△△市△△町△△丁目△△番地△△号室　△△アパート											
	氏名		続柄		上記本人と	☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）						
	〒	－			異動日：	令和		年		月		日
	氏名		続柄		上記本人と	☐ 同じ（下は記入不要） ☐ 異なる（下に記入）						
	〒	－			異動日：	令和		年		月		日

◇本紙提出ルート◇

・㈱ジェイテクト（本・支社、営業所、出向者）　：　申請者⇒人事部人財支援室　（本社 旧本館 ジェイテクトサービス㈱ 内）⇒健保
・㈱ジェイテクト（各工場、大阪事業所、東日本支社）　：　申請者⇒各工場総務担当者⇒人事部人財支援室（本社 旧本館 ジェイテクトサービス㈱ 内）⇒健保
・上記以外のグループ企業　：　申請者⇒事業所担当者⇒健保
・任意継続被保険者　：　申請者⇒健保

（様式Ｋ－42）　2024.12