

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

健康保険 事業所関係変更(訂正)届

① 被保険者等記号	② 業態区分	③ 適用区分 強制 0. 任適 1. 任単 2. 国等の事業所 (4を除く) 3. 債権管理法適用除外事業所 4.	④ 電話番号 ()
-----------	--------	--	---------------

⑤ 事業主又は代表者の氏名		⑦ 事業主又は代表者の住所		⑧ 変更年月日
変更後 (フリガナ) (氏)	(名)	〒 -		令和 年 月 日
変更前 (氏)	(名)	〒 -		

⑥ 全喪原因	⑦ 昇給月	⑧ 賞与支払予定月	⑨ 現物給与の種類	⑩ 事業主代理人	⑪ 算定基礎届用紙作成	⑫ 賞与届用紙作成	⑬ 提出形態表示
解散 1. 任適脱退認可 4. 休業 2. 認定全喪 5. 合併 3. その他 7.	1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	1回目 2回目 3回目 4回目 月 月 月 月	食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()	無 0 有 1	要 0 不要 1 CD要 2	要 0 不要 1 CD要 2	無 0 有 1

⑭ 事業主代理人の氏名	⑮ 事業主代理人の住所	⑯ 選(解)任年月日	⑰ 社会保険労務士コード	⑱ 社会保険労務士名
変更後	〒 -	平成 年 月 日選任		
変更前	〒 -	平成 年 月 日解任	⑲年金委員名1 (フリガナ) (氏) (名)	⑲年金委員名2 (フリガナ) (氏) (名)

⑲ 健康保険組合名	⑳ 会社法人等番号 (㉑変更年月日 令和 年 月 日)	㉒ 法人番号 (㉓変更年月日 令和 年 月 日)
(フリガナ)	㉔変更前	㉔変更前
健康保険組合	㉔変更後	㉔変更後

㉕ 個人・法人等区分	㉖ 本・支店区分	㉗ 内・外国区分	㉘ 備考
㉕変更前 1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㉖変更前 1. 本店 2. 支店	㉗変更前 1. 内国法人 2. 外国法人	
㉕変更後 1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所	㉖変更後 1. 本店 2. 支店	㉗変更後 1. 内国法人 2. 外国法人	

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	()

令和 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

東京都農林漁業団体健康保険組合 R6.12

【記入の方法】

1. ①は必ず記入してください。その他の欄については、変更があった場合のみ記入してください。
2. ⑦及び⑧は次のように記入してください。

(例) 昇給月が6月と12月の場合

月	月	月	月
6	12		

3. ⑨の現物給与とは、食事、住宅貸与、被服支給及び定期券支給など報酬の一部又は全部を通貨以外のもので支給する場合です。該当する文字全てを○印で囲んでください。
4. ⑩は該当する文字を○印で囲んでください。
5. ㊥㊦㊧㊨㊩に変更がある場合は、「変更前」と「変更後」それぞれの欄に記入又は該当する項目を○で囲んでください。なお、㊥㊦に変更がある場合は、あわせて変更年月日を記入してください。
6. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

【添付書類】

1. 法人番号を変更する場合は、法人番号指定通知書等のコピーを添付してください。
2. 会社法人等番号を変更する場合は、法人登記簿謄本のコピーを添付してください。