

| | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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) | | 〒 ー | | | | | | | | 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変 更 前 | (氏) | | (名) | | 〒 ー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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算定基礎雇用紙作成 | | ⑫賞与雇用紙作成 | | 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 月 | | 2回目 月 | | 3回目 月 | | 4回目 月 | | 1回目 月 | | 2回目 月 | | 3回目 月 | | 4回目 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 | | | | 〒 ー | | | | 令和 年 月 日選任 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変 更 前 | | | | 〒 ー | | | | 令和 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ㉔変更前 | | 1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所 | | ㉔変更前 | | 1. 本店 2. 支店 | | ㉔変更前 | | 1. 内国法人 2. 外国法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ㉔変更後 | | 1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所 | | ㉔変更後 | | 1. 本店 2. 支店 | | ㉔変更後 | | 1. 内国法人 2. 外国法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | | 〒 ー | | 令和 年 月 日 提出 | | | | | | | | 受付日付印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名称 | | | | 社会保険労務士の提出代行者名記載欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業主氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【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。