

健康保険事業所関係変更(訂正)届(処理票)

常務理事	事務局長	部長	課長	課長補佐	課員

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。
※印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号		②事業所番号 (納入告知書の番号)		④業態区分	⑥※適用区分				⑧電話番号						
		9999			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.										
⑩事業主又は代表者の氏名					⑦事業主又は代表者の住所					①変更年月日					
変更後	(フリガナ) ○○○		(氏) ○○○		〒 333 - 3333 東京都○○区○○○ 1-2-5					令和 3年 6月 1日					
変更前	(氏) ○○○		(名) ○○○		〒 222 - 2222 東京都○○市○○○ 3-5-6										
⑫※全喪原因			⑭昇給月		⑯賞与支払予定月				⑱現物給与の種類		⑳事業主代理人		㉑算定基礎雇用紙作成	㉒賞与雇用紙作成	㉓※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 # 有 1
㉔事業主代理人の氏名			㉕事業主代理人の住所		㉖選(解)任年月日		㉗社会保険労務士コード		㉘社会保険労務士名						
変更後			〒 -		令和 年 月 日選任										
変更前			〒 -		令和 年 月 日解任		㉙年金委員名 1		(フリガナ) (氏) (名)	㉚年金委員名 2		(フリガナ) (氏) (名)			
㉚健康保険組合名			㉛会社法人等番号 (㉜変更年月日 令和 年 月 日)			㉝法人番号 (㉞変更年月日 令和 年 月 日)									
(フリガナ)			㉟変更前			㊱変更前									
健康保険組合			㊲変更後			㊳変更後									
㊴個人・法人等区分			㊵本・支店区分		㊶内・外国区分				㊷備考						
㊸変更前			1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊹変更前		1. 本店 2. 支店		㊺変更前		1. 内国法人 2. 外国法人				
㊻変更後			1. 法人事業所 3. 国・地方公共団体 2. 個人事業所		㊼変更後		1. 本店 2. 支店		㊽変更後		1. 内国法人 2. 外国法人				

事業所所在地	〒 111 - 1111
事業所名称	東京都○○区○○町 1-2-3
事業主氏名	株式会社
電話番号	代表取締役社長 ○○ ○○○
	03 (1234) 5678

令和 3年 7月 10日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等