

社保委員等の検印

正

記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
「」印欄は記入しないでください。

届書コード	届	健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)				事業所番号 (保険料納入告知書の番号)				送信
		1	0	4						
		年金分								
		健保分								

健康保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

決裁日付印

常務理事	事務長	課長	係長	係員

届出の種類 (該当事項を で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考
1	事業主(又は代表者)の住所変更	〒	〒			
2	事業主(又は代表者)の変更(個人経営を除く)	(氏) (名) (フリガナ)	(氏) (名) (フリガナ)			
3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所)〒	(氏) (名) (住所)〒			
4	事業所の事業の種類の変更					
5	事業所の電話番号の変更					

適用区分				全喪原因			
強 制 0. 任 単 2. 債 権 管 理 任 包 1. 国 等 の 事 務 所 3. 法 適 用 の 除 4. 外 事 務 所				解 散 1. 合 併 3. 認 喪 5. 休 業 2. 任 包 脱 退 認 可 4. そ の 他 7.			
昇 給 月		賞 与 等 支 払 予 定 月		現 物 給 与 の 種 類			
1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目
月	月	月	月	月	月	月	月
②② 算定届 用紙作成		②④ 賞与届 用紙作成		②⑤ 提出形態表示		②⑧ 社会保険労務士 コード	
要 0 不 要 1 F D 要 2	要 0 不 要 1 F D 要 2	無 有 1		(氏)	(名)	社会保険労務士名	
③① 社会保険委員名 1				③② 社会保険委員名 2			
(氏) (名)				(氏) (名)			
(フリガナ)				(フリガナ)			
③④ 健康保険組合名							
(フリガナ)							

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	( 局 ) 番

社会保険労務士の提出代行印	

平成 年 月 日 提出

受付日付印

送信

健康保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)		事業所番号 (保険料納入告知書の番号)	
年金分			
健保分			

正

届出の種類 (該当事項を で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更 年月日	変更の事由	備考	
	1	事業主(又は代表者)の住所変更	〒				〒
	2	事業主(又は代表者)の変更(個人経営を除く)	(氏) (名) (フリガナ)				(氏) (名) (フリガナ)
	3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所)〒				事業主代理人 無 0 有 1 (住所)〒
	4	事業所の事業の種類の変更	業態区分				
5	事業所の電話番号の変更			平成 年月日 変更			

適用区分				全喪原因				
強 制 0. 任 単 2. 任 包 1. 国等の事務所 3. (4を除く)				債権管理 法適用の除4. 外事務所				
解 散 1. 合 併 3. 認 喪 5. 休 業 2. 任 包 脱 退 認 可 4. 其 他 7.								
昇 給 月		賞 与 等 支 払 予 定 月		現物給与の種類				
1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目	食 事 1. 定 期 券 4. 住 宅 2. 其 他 5. 被 服 3. ( )
月	月	月	月	月	月	月	月	
②② 算定届 用紙作成	②④ 賞与届 用紙作成	②⑤ 提出形態表示	②⑧ 社会保険労務士 コード	社会保険労務士名				
要 0 不 要 1 F D 要 2	要 0 不 要 1 F D 要 2	無 有 1		(氏)	(名)			
③① 社会保険委員名 1				③② 社会保険委員名 2				
(氏) (名)				(氏) (名)				
(フリガナ)				(フリガナ)				
③④ 健康保険組合名								
(フリガナ)								

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	( 局 ) 番

常務理事	事務長	給付課長	徴収課長	適用課長	事業所名簿

社保委員等の検印

正

記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
「」印欄は記入しないでください。

届書コード	届	健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)		事業所番号 (保険料納入告知書の番号)		送信
		年金分				
1 0 4		健保分				

厚生年金保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

決裁日付印

常務理事	事務長	課長	係長	係員

届出の種類 (該当事項を で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更年月日	変更の事由	備考
1	事業主(又は代表者)の住所変更	〒	〒			
2	事業主(又は代表者)の変更(個人経営を除く)	(氏) (名) (フリガナ)	(氏) (名) (フリガナ)			
3	事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所)〒	(氏) (名) (住所)〒			
4	事業所の事業の種類の変更					
5	事業所の電話番号の変更					

適用区分				全喪原因			
強 制 0. 任 単 2. 債権管理 任 包 1. 国等の事務所 3. 法適用の除4. 外事務所				解 散 1. 合 併 3. 認 喪 5. 休 業 2. 任 包 脱 退 認 可 4. その他 7.			
昇 給 月		賞 与 等 支 払 予 定 月		現物給与の種類			
1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目
月	月	月	月	月	月	月	月
②② 算定届 用紙作成		②④ 賞与届 用紙作成		②⑤ 提出形態表示		②⑧ 社会保険労務士 コード	
要 0 不 要 1 F D 要 2		要 0 不 要 1 F D 要 2		無 有 1		(氏) (名)	
③① 社会保険委員名 1				③② 社会保険委員名 2			
(氏) (名)				(氏) (名)			
(フリガナ)				(フリガナ)			
③④ 健康保険組合名							
(フリガナ)							

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	( 局 ) 番

社会保険労務士の提出代行印	

平成 年 月 日 提出

受付日付印

送信

厚生年金保険 事業所関係変更(訂正)届(処理票)

健康保険被保険者証の記号 (年金整理番号)		事業所番号 (保険料納入告知書の番号)	
年金分			
健保分			

正

届出の種類 (該当事項を で囲むこと)	事項	変更後	変更前	変更 年月日	変更の事由	備考
	1 事業主(又は代表者)の住所変更	〒	〒	平成 年月 日 変更		
	2 事業主(又は代表者)の変更(個人経営を除く)	(氏) (名) (フリガナ)	(氏) (名) (フリガナ)			
	3 事業主代理人の選任・解任	(氏) (名) (住所) 〒	事業主代理人 (氏) (名) (住所) 〒			
	4 事業所の事業の種類の変更		事業主代理人 無 0 有 1 業態区分			
5 事業所の電話番号の変更						

適用区分				全喪原因			
強 制 0. 任 単 2. 任 包 1. 国等の事務所 3. (4を除く)				債権管理 法適用の除 4. 外事務所			
昇 給 月				賞 与 等 支 払 予 定 月			
1回目	2回目	3回目	4回目	1回目	2回目	3回目	4回目
月	月	月	月	月	月	月	月
				現物給与の種類			
				食 事 1. 定期券 4. 住 宅 2. その他 5. 被 服 3. ( )			
②② 算定届 用紙作成		②④ 賞与届 用紙作成		②⑤ 提出形態表示		②⑧ 社会保険労務士 コ ー ド	
要 0 不 要 1 F D 要 2	要 0 不 要 1 F D 要 2	無 有 1		社会保険労務士名 (氏) (名)			
③① 社会保険委員名 1				③② 社会保険委員名 2			
(氏) (名)				(氏) (名)			
(フリガナ)				(フリガナ)			
③④ 健康保険組合名							
(フリガナ)							

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	( 局 ) 番

所 長	次 長	給 付 課 長	二 課 長	徴 収 課 長	適 用 課 長	三 課 長	調 査 官

日雇係係長	社保委台帳	収納係長	計算係長	適用健保係長	適用年金係長	事業所名簿

#### 【記入の方法】

1. この事業所関係変更(訂正)届は、同時に複数項目の変更(訂正)を行うことができます。
2. 変更(訂正)する項目について、「届出の種類」欄の該当する番号を 印で囲み、変更後、変更前の事項、変更年月日及び変更の事由を記入してください。
3. 事業主代理人の選任又は解任の届出を行う場合は、変更年月日欄に選任年月日を記入するとともに備考欄に事業主との関係を記入してください。
4. 、 及び 欄についての変更(訂正)の場合は、変更(訂正)するものみの記入ではなく、変更(訂正)後のすべてを記入してください。