事業所記号			

事業所の 事業主 名称 所在地 変更届

常務理事	事務局長	課　長	課長代理	担当者

△標題の該当する項目を〇で囲んでください。

変　更　項　目	変　更	**変更内容**（該当する部分のみご記入ください）	変更日付	変　更　事　由
※ 事業主氏名	変更前		令和　年	例）人事異動、世代交代など
	フリガナ			
	変更後		月　日	
※ 事業所名称	変更前		令和　年	
	フリガナ			
	変更後		月　日	
※ 事業所所在地	変更前	〒 TEL　（　）	令和　年	
	フリガナ			
	変更後	〒 TEL　（　）	月　日	

上記のとおり変更しましたのでお届けします。　　年　月　日

事業所名称
事業主氏名

〔注〕※事業所の事業主、事業所名称、所在地等に変更があった場合は、この届に下記書類を添えて変更後すみやかに提出してください。

(1) 事業所の事業主変更の場合、個人事業所は保険医療機関指定通知書（写）、法人事業所は履歴事項全部証明書（登記簿謄本）の原本1通を添付してください。

(2) 事業所の名称変更の場合、個人事業所は保険医療機関指定通知書（写）、法人事業所は履歴事項全部証明書（登記簿謄本）の原本1通を添付してください。

(3) 事業所の名称変更の場合、個人から法人への変更には履歴事項全部証明書（登記簿謄本）の原本1通を添付してください。

(4) 事業所の所在地変更は、上記(2)に準じます。

(5) 事業所の住居表示の変更の場合には、各市よりの通知書（写）を添付してください。

受付日付印

健康保険組合使用欄

マスタ入力	名簿修正		告知書	ラベル	ラベル差替え	公告管理	回覧	規約変更