

健康保険 事業主関係変更届

健康保険の記号		変更年月日	令和 年 月 日	
届出事項(該当項目に✓) 【登記簿謄本添付の有無】	①事業主の変更	【添付無し】	④事業所の名称変更	【添付有り】
	②事業主の氏名変更	【添付無し】	⑤事業所の所在地変更	【添付有り】
	③事業主の住所変更	【添付無し】	⑥事業の種類変更	【添付有り】

届出事項①変更時記入欄

事業主変更	社会保険関係の諸届、 債権債務及びその他 一切を引継ぎし継承 いたします。	新事業主	氏名	
			住所	〒 -
	旧事業主	氏名		
		住所	〒 -	

届出事項②～⑥変更時 記入欄 (変更がない項目は記載不要です。)

	変更後(新)	変更前(旧)
事業主氏名もしくは 事業所名称		
事業主住所もしくは 事業所所在地	〒 -	〒 -
	TEL ()	TEL ()
事業の種類変更		

令和 年 月 日提出
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

社会保険労務士記入欄

《健保使用欄》

伺		
理事長		
常務理事		
事務局長		
総務課長		
業務課長		
保健事業課		
経理係長 (債権管理簿整理)		
資格係長		
資格係		
資格係		
更新項目	適用マスターメンテ	共通
	事業所名簿整理	共通
	PC事業所名簿	共通
	電話帳更新	④,⑤
	告知先住所一覧	④,⑤
	口座名確認(経理係)	④

届出事項

受付印

※注意事項 個人経営で事業主の変更がある場合には、住民票を添付してください。

記入上の注意点

健康保険 事業主関係変更届

《健保使用欄》

健康保険の記号		変更年月日	令和 年 月 日
届出事項(該当項目に✓) 【登記簿謄本添付の有無】	①事業主の変更	【添付無し】	✓
	②事業主の氏名変更	【添付無し】	✓
	③事業主の住所変更	【添付無し】	✓
	④事業所の名称変更	【添付有り】	✓
	⑤事業所の所在地変更	【添付有り】	✓
	⑥事業の種類変更	【添付有り】	✓

変更年月日の注意点

事業所の名称変更、事業の種類変更に関して
変更年月日は株主総会や取締役会等で決議された日付をご記入ください。※登記された日付ではない

事業所の所在地に関しては

株主総会や取締役会等で決議された日付と実際に移転された日付の両方を満たした日付(どちらか遅い方の日付)をご記入ください

届出事項①変更時記入欄

事業主変更	社会保険関係の諸届、 債権債務及びその他 一切を引継ぎし継承 いたします。	新事業主	氏名	
			住所	〒 -
		旧事業主	氏名	
			住所	〒 -

④、⑤、⑥の場合は登記簿謄本の写しを添付してください

届出事項②～⑥変更時 記入欄 (変更がない項目は記載不要です。)

	変更後(新)	変更前(旧)
事業主氏名もしくは 事業所名称		
事業主住所もしくは 事業所所在地	〒 - Tel ()	〒 - Tel ()
事業の種類変更		

令和 年 月 日提出	変更後の新しい情報にてご記入ください	社会保険労務士記入欄
事業所所在地		
事業所名称		
事業主氏名		

※注意事項 個人経営で事業主の変更がある場合には、住民票を添付してください。

総務課長		
業務課長		
保健事業課		
経理係長 (債権管理簿整理)		
資格係長		
資格係		
更新項目	適用マスターメンテ	共通
	事業所名簿整理	共通
	PC事業所名簿	共通
	電話帳更新	④、⑤
	告知先住所一覧	④、⑤
	保険証更新	④
	口座名確認(経理係)	④

受付印