

様式コード
2 1 0 4

健康保険
厚生年金保

事業所関係 変更(訂正)届



記入例

令和 7 年 4 月 3 日提出

事業所 整理記号	0 0 0 0 - ケマ	事業所 番号	9 9 9 9
事業所 所在地	〒 168 - 8599 東京都杉並区高井戸1-2-3		
事業所 名称	株式会社 健保産業		
事業主 氏名	代表取締役社長 健保 良一		
電話番号	03 (1234) 5678		

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

該当する変更(訂正)内容の項目のみ記入してください。
※事業主・事業主の代理人・法人番号等を変更する場合は、変更前についても記入してください。

事業主 氏名住所	①変更前	(フリガナ) ケンボ	(名) イナロウ	〒 168 - 8500	③変更年月日
	②変更後	(フリガナ) ケンボ	(名) リョウイチ	〒 170 - 7900	令和 7 年 4 月 1 日
	④事業所 電話番号	0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8			
	⑤健康保険 組合名称	健康保険組合			
	⑥選任 事業主代理人 氏名住所	(フリガナ) コウケン	(名) コシゴ	〒 168 - 8500	⑦選任年月日
	⑧解任 事業主代理人 氏名住所	(フリガナ)	(名)	〒 -	令和 年 月 日
	⑩社会保険 労務士	1. 登録(変更) 2. 解除	⑪社会保険 労務士コード	⑫社会保険 労務士名	⑬
	⑭年金 委員名1	1. 登録(変更) 2. 解除	⑮年金 委員名2	1. 登録(変更) 2. 解除	⑯
	⑰現物給与 の種類	1. 登録(変更) 2. 全解除	1. 食事 2. 住宅 3. 被服 4. 定期券 5. その他	⑱業態区分	
	⑲昇給月	1. 登録(変更) 2. 全解除	1回目 0 8 2回目 3回目 4回目	⑳算定基礎届 媒体作成	0. 必要(紙媒体) 2. 必要 1. 不要(自社作成) (社労士電子送付用)
㉑賞与支払 予定月	1. 登録(変更) 2. 全解除	1回目 0 6 2回目 1 2 3回目 4回目	㉒賞与支払届 媒体作成	0. 必要(紙媒体) 2. 必要 1. 不要(自社作成) (社労士電子送付用)	
㉓会社法人等 番号	㉔変更前	㉕変更後	㉖会社法人等番号変更年月日 令和 年 月 日		
㉗法人番号	㉘変更前	㉙変更後	㉚法人番号変更年月日 令和 7 年 4 月 1 日		
㉜個人・法人 等区分	㉝変更前	㉞変更後	㉟個人・法人等区分に変更(訂正)があった場合 (個人事業所から法人事業所に変更した場合)		
㊱本店・支店 区分	㊲変更前	㊳変更後	㊴本店・支店区分に変更(訂正)があった場合		
㊵内・外国 区分	㊶変更前	㊷変更後	㊸内・外国区分に変更(訂正)があった場合		
㊹備考					

- 届書提出日を記入してください。
- 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。
- 事業所情報を記入してください。
- 事業主または代表者に変更があった場合、変更後の事業主(代表者)が変更前後の事業主(代表者)の氏名、住所および変更年月日等を記入してください。
また、個人事業主の場合、「適用事業所名称/所在地変更(訂正)届」についてもあわせて提出してください。
- 市外局番と市内局番、市内局番と加入者番号の間にハイフン(-)を記入してください。
- 事業主代理人の氏名、住所、選任年月日、解任年月日を記入してください。
- 次のとおり変更があった場合、該当の欄に氏名等を記入してください。
 - 社会保険労務士に委託した場合または社会保険労務士への委託を解除した場合
 - 年金委員に委嘱した場合または年金委員を解嘱した場合
- 変更後の通貨以外で支給する給与(現物給与)に該当するものを○で囲んでください。
- 変更後の年間における昇給月および賞与支払い予定月を記入してください。
- 変更前後の会社法人等番号または法人番号および変更年月日を記入してください。
- 該当区分に変更(訂正)があった場合、変更前後の該当区分を○で囲んでください。
 - 個人・法人等区分に変更(訂正)があった場合
(個人事業所から法人事業所に変更した場合)
 - 本店・支店区分に変更(訂正)があった場合
 - 内・外国区分に変更(訂正)があった場合