

健康保険 厚生年金保険 適用事業所 所在地 名称 変更（訂正）届の書き方

健康保険 厚生年金保険 適用事業所 所在地 名称 変更（訂正）届（管轄内）

届書コード 処理区分 届書

1 0 5

変更前

①健康保険被保険者証の記号（年金整理記号）

②事業所番号（保険料納入告知書の番号）

③事業所名称

④事業所所在地

変更年月日

⑤郵便番号

⑥区市町村コード

⑦フリガナ

⑧事業所電話番号

⑨健康保険被保険者証の要・不要

⑩変更事由

平成 年 月 日 提出

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者印

所長 次長 課長 係長 係員

決裁日付印

所長 次長 保険給付課長 医療給付課長 年金給付課長 徴収課長 適用(三)課長 調査官

健康給付係長 社保委白帳 収納係長 計算係長 滞納処分係 適用健康係長 適用年金係長 事業所名簿

受付日付印

事業所の名称を変更した場合、または所在地（または住所）を変更した場合に提出する書類

事業所の所在地、名称（個人企業であるときは、事業主の氏名）の変更があった場合は、変更日から5日以内に届け出る

(1) 名称のみを変更した場合は標題の「名称」の文字を、所在地（または住所）のみを変更した場合は「所在地」の文字を、名称および所在地（または住所）の両方が変更になった場合は「所在地」および「名称」の両文字をそれぞれ○印で囲む。

(2) 厚生年金保険のみ適用になっている事業所については、標題の「厚生年金保険」の文字を○で囲む。

(3) ①および②欄は、「被保険者資格取得確認および標準報酬決定通知書」に記載されている「健康保険被保険者証の記号（年金整理番号）」および「事業所番号（保険料納入告知書の番号）」を記入する。

(4) ③欄は、年月日が1桁の場合は前に0を記入してそれぞれ2桁として記入する。

(5) ④欄の事業所名称のフリガナは、株式会社を（カ）、合名会社を（メ）、合資会社を（シ）および有限会社を（ユ）と略して記入する。

ただし前記以外の法人については、そのままフリガナを記入する。

(6) ⑦欄は、市外局番から正確に記入する。

□〔添付書類〕

政府管掌健康保険適用事業所の名称変更で事業所名称の第一音を変更（たとえば、東京物産の「ト」から第一東京物産の「ダ」に変わったとき）したとき、および事業所の所在地変更で都市区を異にしたときは、全員の健康保険被保険者証を添付する。