

健康保険 事業所関係変更（訂正）届（処理票）
厚生年金保険

届出コード 104

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）

決裁日付印

所長	次長	課長	係長	係員

（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）を行うことが可能。

（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○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する。

（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又は解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する。

（4）⑭、⑯及び⑰欄についての変更（訂正）の場合は、変更（訂正）するもののみの記入ではなく、変更（訂正）後すべてを記入する。

（5）①欄

- 政府管掌健康保険（社会保険事務所または社会保険事務局事務所で行っている健康保険）に加入している場合
「健康保険被保険者証」の記号（たとえば「京いろに」などの「いろに」の部分）および「番号」を記入する。
- 組管掌健康保険（健康保険組合が行っている健康保険）に加入している場合
社会保険事務所または社会保険事務局事務所で設定している「厚生年金保険事業所整理記号」（たとえば「港年KAC」などの「KAC」の部分）および「整理番号」を記入。
これらは、健康保険の被保険者証に記入する。

正

③届出の種類（該当事項を○で囲むこと）

④事業主（又は代表者）の変更
⑤事業主（又は代表者）の変更（個人経営を除く）
⑥事業主代理人の選任・解任
⑦事業所の事業の種類の変更
⑧事業所の電話番号の変更

⑨適用区分
⑩全喪原因
⑪月給
⑫賞与等支払予定月
⑬建物給与の種類
⑭1回目 2回目 3回目 4回目
⑮1回目 2回目 3回目 4回目
⑯食事1. 定期券4. 住宅2. その他5. 被服3. ()
⑰社会保険労務士名
⑱社会保険委員名1
⑲社会保険委員名2
⑳健康保険組合名

会社ゴム印

会社実印

社会保険労務士の提出代行者印

平成 年 月 日 提出

受付日付印