

様式コード
2 1 0 4

健康保険 厚生年金保険 事業所関係 変更(訂正)



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。

① 変更前 事業主氏名住所	(フリガナ) ケンボ 一郎 (氏) 健保 一郎	〒 168 - 8500 東京都杉並区浜田川3-2-1	③ 変更年月日	
② 変更後 事業主氏名住所	(フリガナ) ケンボ 良一 (氏) 健保 良一	〒 170 - 7900 東京都豊島区南池袋2-1-3	令和 7 年 4 月 1 日	
④ 事業所電話番号	5 0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8	⑤ 健康保険組合名称 (フリガナ) 健保産業組合 健康保険組合	〒 168 - 8500 東京都杉並区浜田川1-2-3	⑦ 選任年月日 令和 7 年 4 月 1 日
⑥ 選任 事業主代理人氏名住所	(フリガナ) コウネン ヨシコ (氏) 厚年 良子	〒 - -	⑧ 解任 事業主代理人氏名住所	令和 年 月 日
⑩ 社会保険労務士	1. 登録(変更) ⑪ 社会保険労務士コード 2. 解除	⑫ 社会保険労務士名	⑦	
⑬ 年金委員名1	1. 登録(変更) 2. 解除	⑭ 年金委員名2	1. 登録(変更) 2. 解除	
⑮ 現物給与の種類	1. 登録(変更) 2. 全解除	1. 食事 3. 被服 5. その他 2. 住宅 4. 定期券 ()	⑯ 業態区分	
⑰ 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	⑱ 算定基礎届媒体作成	0. 必要(紙媒体) 2. 必要(社労士電子送付用) 1. 不要(自社作成)
⑲ 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	⑳ 賞与支払届媒体作成	0. 必要(紙媒体) 2. 必要(社労士電子送付用) 1. 不要(自社作成)
会社法人等番号	⑳ 変更前 ㉑ 会社法人等番号変更年月日	令和 年 月 日	㉒ 変更後	
法人番号	㉓ 変更前 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9	㉔ 変更後 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 0 0 0	㉕ 変更年月日	令和 7 年 4 月 1 日
個人・法人等区分	㉖ 変更前 1. 法人事業所 2. 個人事業所 3. 国・地方公共団体	㉗ 変更後 1. 法人事業所 2. 個人事業所 3. 国・地方公共団体		
本店・支店区分	㉘ 変更前 1. 本店 2. 支店	㉙ 変更後 1. 本店 2. 支店	㉚ 変更後	
内・外国区分	㉛ 変更前 1. 内国法人 2. 外国法人	㉜ 変更後 1. 内国法人 2. 外国法人		
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