

## 事業所や事業主などに関する内容が変わったとき

事業所や事業主などに関する内容が変わったときは手続きが必要となりますので、下記の書類の提出をお願いします。

なお、状況に応じて提出書類などが変わる場合がありますので、事前に健康保険組合までご連絡ください。

### 事業所の名称が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	2部	登記簿謄本を2部添付してください

### 事業所の住所が変わったとき

#### — 区が変更したとき —

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	2部	登記簿謄本を2部添付してください

#### — 同じ区内のとき —

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	1部	添付書類なし

### 事業の種類が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	1部	添付書類なし

### 事業主が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	1部	添付書類なし

### 事業主の氏名が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	1部	<ul style="list-style-type: none"><li>・添付書類なし</li><li>・事業主が被保険者の場合は「健康保険被保険者氏名変更(訂正)届」も提出してください</li></ul>

### 事業所の住所が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
健康保険事業主関係変更届	1部	<ul style="list-style-type: none"><li>・添付書類なし</li><li>・事業主が被保険者の場合は「健康保険住所変更届」も提出してください</li></ul>

### 代理人が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
事業所関係変更(訂正)届(処理票)	1部	<ul style="list-style-type: none"><li>・添付書類なし</li><li>・様式は厚生年金保険のものと同様</li></ul>

### 代理人の名前が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
事業所関係変更(訂正)届(処理票)	1部	<ul style="list-style-type: none"><li>・添付書類なし</li><li>・様式は厚生年金保険のものと同様</li><li>・代理人が被保険者の場合は「健康保険被保険者氏名変更(訂正)届」も提出してください</li></ul>

### 代理人の住所が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
事業所関係変更（訂正）届（処理票）	1部	<ul style="list-style-type: none"><li>・添付書類なし</li><li>・様式は厚生年金保険のものと同様</li><li>・代理人が被保険者の場合は「健康保険住所変更届」も提出してください</li></ul>

### 口座が変わったとき

提出書類名	部数	補足事項
給付金受療委任受任者・口座名義等変更届	1部	添付書類なし