事業所・状況変更の場合

記　入　例

様式第２号－４

※赤字の部分を記入してください。（記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。）

変更届（事業所、業種等の変更）

被保険者記号・番号	１７９９９９９９	変更年月日	令和 ○○年 ××月 △△ 日

変更区分：☑ 1. 事業所・状況　□ 2. 事業所の住所　□ 3. 業種変更

※変更が複数ある時は、1枚にまとめて下さい。

変更後の業種：

【現在の状況】※該当事項に○印を付してください。

- ア. 一人親方（従業員を常時使用せずに一人で従事している方）
- イ. 一人親方の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）
- ウ. 個人事業主（従業員を常時使用して従事している方）
- エ. 個人事業主の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）

※同一世帯者とは一人親方または個人事業主の営む事業に従事している者であって同一世帯を構成している者（住民票謄本に記載のある同一住所、同一生計の者）をいいます。

- オ. 従業員数４人以下の個人事業所の従業員 ※（注１）
- カ. 従業員数５人以上の個人事業所の従業員 ※（注１）
- キ. 法人事業所の代表者 ※（注２）
- ク. 法人事業所の代表者以外の者（役員・従業員） ※（注２）

①事業所	所在地	（〒 105 － 0003 ）東京都港区東新橋４丁目１３番地１１号
	名称（フリガナ）	新橋工務店　備考：
	連絡先	ＴＥＬ（固定電話） 03-3504-1241　※『固定電話』がない場合は、『携帯電話』の番号でかまいません。
②事業主または代表者	住所	（〒 105 － 0003 ）東京都港区東新橋４丁目１３番地１１号
	氏名（フリガナ）	建設　太郎
	連絡先	ＴＥＬ 090-1234-5678

※（注１）【現在の…する従業員数で判断してください。
※（注２）【現在の…
（注３）事業所等…以外の場所に事業所を構えている場合の記入は不要です。
現在の状況…

事業所の住所変更の記入例は次ページ、
業種変更の記入例は2ページ後です。

上記のとおり届けます。

令和 ○○ 年 ×× 月 △△ 日

建設連合国民健康保険組合　殿

組合員氏名 建設　太郎（建設）
※自署の場合は押印省略可

電話（日中連絡先） 090（1234）5678

※ 届け出する前によく読んでください。
変更区分が「1. 事業所・状況」の場合は、状況の確認ができる書類を添付してください。
変更区分が「3. 業種変更」の場合は、建設29業種または建設関連業（設計業、測量業及び地質調査業）に従事していることのわかる書類を添付してください。

≪届出をするときの注意≫

1. 届出は、その理由が生じた日から14日以内に所属の支部へ提出してください。
2. 届出について詳しい手続きは、支部へ直接お問い合わせください。

本部控

事業所の住所変更の場合

記　入　例

様式第２号－４

※赤字の部分を記入してください。（記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。）

変更届（事業所、業種等の変更）

被保険者記号・番号	１７９９９９９９	変更年月日	令和 ○○年××月△△日

変更区分：☐ 1. 事業所・状況　☑ 2. 事業所の住所　☐ 3. 業種変更

※変更が複数ある時は、1枚にまとめて下さい。

変更後の業種：

【現在の状況】※該当事項に○印を付してください。

ア．一人親方（従業員を常時使用せずに一人で従事している方）
イ．一人親方の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）
ウ．個人事業主（従業員を常時使用して従事している方）
エ．個人事業主の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）
※同一世帯者とは一人親方または個人事業主の営む事業に従事している者であって同一世帯を構成している者（住民票謄本に記載のある同一住所、同一生計の者）をいいます。
オ．従業員数４人以下の個人事業所の従業員 ※（注１）
カ．従業員数５人以上の個人事業所の従業員 ※（注１）
キ．法人事業所の代表者 ※（注２）
ク．法人事業所の代表者以外の者（役員・従業員） ※（注２）

①事業所	所在地	（〒 105 － 0003 ）東京都港区東新橋５丁目２０番地１号	
	フリガナ 名称	新橋工務店	備考
	連絡先	ＴＥＬ（固定電話） 03-3504-1241	※『固定電話』がない場合は、『携帯電話』の番号でかまいません。
②事業主 代表または代表者	住所	（〒 105 － 0003 ）東京都港区東新橋４丁目１３番地１１号	
	フリガナ 氏名	建設　太郎	
	連絡先	ＴＥＬ 090-1234-5678	

※（注１）【現在の… する従業員数で判断
してくだ…
※（注２）【現在の…
（注３）事業所… 以外の場所に事業所
を構えて… の記入は不要です。
現在の状況…

事業所・状況変更の記入例は前ページ、
業種変更の記入例は次ページです。

上記のとおり届けます。

令和 ○○ 年 ×× 月 △△ 日

建設連合国民健康保険組合　殿

組合員氏名 建設　太郎 建設
※自署の場合は押印省略可

電話（日中連絡先） 090 （1234 ）5678

※　届け出する前によく読んでください。
変更区分が「1. 事業所・状況」の場合は、状況の確認ができる書類を添付してください。
変更区分が「3. 業種変更」の場合は、建設29業種または建設関連業（設計業、測量業及び地質調査業）に従事していることのわかる書類を添付してください。

≪届出をするときの注意≫

1. 届出は、その理由が生じた日から14日以内に所属の支部へ提出してください。
2. 届出について詳しい手続きは、支部へ直接お問い合わせください。

本部控

業種変更の場合

記　入　例

様式第２号－４

※赤字の部分を記入してください。（記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。）

変更届（事業所、業種等の変更）

被保険者記号・番号	１７９９９９９９	変更年月日	令和〇〇年××月△△日

変更区分：☐ 1. 事業所・状況　☐ 2. 事業所の住所　☑ 3. 業種変更

※変更が複数ある時は、1枚にまとめて下さい。

変更後の業種：土木工事業

【現在の状況】※該当事項に〇印を付してください。

ア．一人親方（従業員を常時使用せずに一人で従事している方）
イ．一人親方の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）
ウ．個人事業主（従業員を常時使用して従事している方）
エ．個人事業主の事業に従事する同一世帯者（続柄：　　）
※同一世帯者とは一人親方または個人事業主の営む事業に従事している者であって同一世帯を構成している者（住民票謄本に記載のある同一住所、同一生計の者）をいいます。
オ．従業員数４人以下の個人事業所の従業員 ※（注１）
カ．従業員数５人以上の個人事業所の従業員 ※（注１）
キ．法人事業所の代表者 ※（注２）
ク．法人事業所の代表者以外の者（役員・従業員） ※（注２）

①事業所	所在地	（〒　　－　　）	
	名称（フリガナ）		備考
	連絡先	ＴＥＬ（固定電話）※『固定電話』がない場合は、『携帯電話』の番号でかまいません。	
②代表者または事業主	住所	（〒　　－　　）	
	氏名（フリガナ）		
	連絡先	ＴＥＬ	

※（注１）【現在…事する従業員数で判断してく…
※（注２）【現在…
（注３）事業…地以外の場所に事業所を構え…②の記入は不要です。
現在の…

事業所・状況変更の記入例は2ページ前、
事業所の住所変更の記入例は前ページです。

上記のとおり届けます。

令和 〇〇 年 ×× 月 △△ 日

建設連合国民健康保険組合　殿

組合員氏名　建設　太郎　（建設）
※自署の場合は押印省略可

電話（日中連絡先）090（1234）5678

※　届け出する前によく読んでください。
変更区分が「1. 事業所・状況」の場合は、状況の確認ができる書類を添付してください。
変更区分が「3. 業種変更」の場合は、建設29業種または建設関連業（設計業、測量業及び地質調査業）に従事していることのわかる書類を添付してください。

≪届出をするときの注意≫

1. 届出は、その理由が生じた日から14日以内に所属の支部へ提出してください。
2. 届出について詳しい手続きは、支部へ直接お問い合わせください。

本部控