

・事業主の変更 ・事業所の連絡先電話番号の変更 ・事業主代理人の選任(変更)または解任 ・年金委員の委嘱または解嘱 ・法人番号に変更がある場合 ・『被保険者報酬月額算定基礎届』または『被保険者賞与支払届』について、氏名等を印字したターンアラウンド帳票(または電子媒体)の送付を希望する(しない)場合	・事業主の氏名または住所の変更 ・健康保険組合の名称の変更(訂正) ・社会保険労務士への業務の委託または委託の終了 ・昇給月、賞与支払予定月、現物給与の種類の変更
---	---

提出者記入欄 : 事業所の記号を記入してください。

事業所記号		0	1
-------	--	---	---

- ⑥現物給与の種類 : 現物給与とは、食事・住宅貸与・被服・定期券等、報酬の一部または全部を通貨以外のもので支給する場合です。現物による支給を開始した、または現物給与の種類を変更した場合は、「1.登録(変更)」の数字を○で囲み、下図のように開始した全ての現物の種類(変更後の現物の種類)の数字を○で囲んでください。

⑮ 現物給与 の種類	① 登録(変更)	1. 食事	3. 被服	5. その他
	2. 全解除	2. 住宅	④ 定期券	()

⑯業態区分 : 業態区分を変更した場合、変更後の業態区分を記入してください。
※区分は「事業所業態分類票」で確認できます。

- | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| ⑭ 賞与支払
予定月 | ① 登録(変更)
2. 全解除 | 1回目 | 月 | 2回目 | 月 | 3回目 | 月 | 4回目 | 月 |
| | | | | | | | | | |

⑩算定基礎届媒体作成 : 日本年金機構であらかじめ被保険者氏名等を収録した電子媒体での送付を希望される場合は「2.必要(電子媒体)」の数字を○で囲んでください。紙媒体での送付を希望される場合は「0.必要(紙媒体)」の数字を○で囲んでください。

- ②4変更前 法人番号 : 法人番号を変更した場合、変更前・変更後の法人番号及び変更年月日を記入してください。
②5変更後 法人番号
②6法人番号変更年月日

- ②変更前 本店・支店区分 : 本店・支店区分を変更した場合、変更前に該当する項目及び変更後に該当する項目の数字を○で囲んでください。
③変更後 本店・支店区分

- ・「法人番号」に変更がある場合 : 法人番号が確認できる法人番号指定通知書等のコピー
- ・「会社法人等番号」を変更する場合 : 法人登記簿謄本のコピー

記入方法