

変更届（事業所、業種等の変更）

被保険者証記号番号		変更年月日		平成・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. 個人事業所の従業員 常時従事する従業員数 名 ※ 常時従事する従業員数が5人未満の事業所に限る。 ※ 事業主・同一世帯者を除く常時従事している従業員数をご記入ください。						
①事業所	所在地	(〒 -)					
	フリガナ 名 称						
	連絡先	TEL		FAX			
②事業主	住 所	(〒 -)					
	フリガナ 氏 名						
	連絡先	TEL		FAX			

（注1）現在の状況が“アに○印”の方のうち、自宅住所地以外の場所に事業所を構えている場合のみ①に記入し、自宅住所地が事業所である場合は①及び②の記入は不要です。
（注2）現在の状況が“イ～オに○印”の方は、①及び②を記入してください。

上記のとおり届けます。		電話（日中連絡先）	
令和	年	月	日
建設連合国民健康保険組合 殿		組合員氏名	印
※ 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、建設業28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。			



事務局長	事務局次長	課長	担当者	支部長



【連絡事項】申込用紙と一緒に該当する書類を提出してください

変更届（事業所、業種等の変更）

■添付書類 事実が確認できる書類 下記に当てはまらない場合はご相談ください

- ① 1. 事業所・状況 の場合
- *一人親方→個人事業主、個人事業主→一人親方になった方
一人親方労災⇄事業所労災関係手続き書類の写し等
 - *一人親方または個人事業主→個人事業所の従業員になった方
雇用証明書等（事業主様に証明していただいでください）
 - *一人親方または個人事業主→その事業に従事する同一世帯者
①組合員の廃業届 ②同一世帯者（配偶者や親・子など）の確定申告書第1.2表等
 - *個人事業所の従業員→一人親方
確定申告書の写し、または税務署に提出済みの個人事業開業届の写し、
一人親方労災の加入証明書または加入手続き関係書類写し等
2. 事業所の名称・住所 の場合
税務署への届、郵送物の宛名コピー等
3. 業種変更 の場合
変更後の業種を証明できる書類（確定申告書、請求書、見積書、資格証等）
- ② 組合員の身分証明書（運転免許証等顔写真付きの証明書） ※窓口の場合は提示

建設連合国民健康保険組合 東京都支部

〒140-0013

東京都品川区南大井6-13-5 新開発ビル202

TEL03-6271-6055/FAX03-6271-6076