

記入例

個人従業員 → 一人親方または個人事業主に変更する場合

理事	事務局長	事務局次長	課長	係	支部	整理費	台帳	コンピューター

変更届 (事業所、業種等の変更)

様式第2号-4

被保険者証記号番号	25000000	変更年月日	平成 26年 2月 1日
変更区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 事業所・状況 <input type="checkbox"/> 2. 事業所の住所 <input type="checkbox"/> 3. 業種変更		
変更後の業種			
<p>※ 該当事項に○印を付してください。 現在の状況</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 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)</p> <p>イ. 一人親方の事業に従事する同一世帯者 (続柄:)</p> <p>ウ. 個人事業主 (従業員を常時使用して従事している方)</p> <p>エ. 個人事業主の事業に従事する同一世帯者 (続柄:)</p> <p>オ. 個人事業所の従業員 常時従事する従業員数 <input type="text" value="0"/> 名</p> <p>※ 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 (住民票簿本に記載のある同一住所、同一生計の者) をいいます。</p> <p>※ 個人事業所の従業員 常時従事する従業員数が5人以上未満の事業所に限る。</p> <p>※ 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。</p>		
① 事業所	(〒 870 - 0916) 大分県大分市高松東3丁目1-16 マルバツコウゴヨウ ○ X 工業 ※ 屋号がない場合はご本人さま氏名(フリガナ)をご記入下さい		
② 事業主	TEL 097-556-6243 FAX 097-551-1742 (〒 870 - 0916) 大分県大分市高松東3丁目1-21 ケンセン タロウ 建設 太郎 TEL 097-556-5583 FAX 097-556-5583		

内容が
① 事業所と
同じ場合は
全ての項目
において「
同上」で
結構です

(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。	平成 26年 2月 14日	組合員氏名 建設 太郎	認印
建設連合国民健康保険組合 殿	↑ご記入日		
※ 届け出す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わかかる書類を添付してください。			支部確認欄

添付書類: 一人親方であることが確認できる書類1点

(個人事業所の開業届、一人親方労災加入証明書、
工事代金の請求書、注文書、請負契約書など)

記入例

一人親方または個人事業主→個人従業員に変更する場合

理事	事務局次長	課長	係	支部	整理係	台帳	コンピューター

変更届 (事業所、業種等の変更)

↓雇用年月日

様式第2号-4

被保険者証記号番号	25000000	変更年月日	平成 28 年 1 月 1 日
-----------	----------	-------	-----------------

変更区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 事業所・状況 <input type="checkbox"/> 2. 事業所の住所 <input type="checkbox"/> 3. 業種変更
------	---

変更後の業種	
--------	--

<p>※ 該当事項に○印を付してください。</p> <p>現在の状況</p>	<p>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)</p> <p>イ. 一人親方の事業に従事する同一世帯者 (続柄:)</p> <p>ウ. 個人事業主 (従業員を常時使用して従事している方)</p> <p>エ. 個人事業主の事業に従事する同一世帯者 (続柄:)</p> <p>※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 (住民票簿本に記載のある同一住所、同一生計の者) をいいます。</p> <p>○ 個人事業所の従業員 常時従事する従業員数 <input type="text" value="2"/> 名</p> <p>※ 常時従事する従業員数が5人未満の事業所に限る。</p> <p>※ 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。</p>
--	--

① 事業所	所在地	(〒 870 - 0916) 大分県大分市高松東3丁目1-16
	フリガナ 名称	マルバツコウギョウ ○ X 工業
	連絡先	TEL 097-556-6243 FAX 097-551-1742
② 事業主	住所	(〒 870 - 0916) 大分県大分市高松東3丁目1-21
	フリガナ 氏名	ドボク イチロウ 土木 一郎
	連絡先	TEL 097-556-5583 FAX 097-556-5583

(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、自宅所在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。	平成 28 年 1 月 14 日	組合員氏名	建設 太郎	認印
		建設連合国民健康保険組合 殿		
※ 届け出する前によく読んでください。				支部確認欄
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おわかる書類を添付してください。				

添付書類: 雇用証明書(組合指定様式)