【記入例】

契約番号	

実施機関番号等変更届

原契約書の契約番号を記載してください

令和　　年　　月　　日

健康保険組合連合会東京連合会　御中

提出日を記載してください

住所
名称
代表者名　　印

住所・名称・代表者名に変更がある場合は、変更後の内容を記載・押印してください

令和2年度特定健康診査・特定保健指導委託契約書記載事項に下記のとおり変更があったので、届出をします。

変更前情報

・健診・保健指導機関番号【　　】

・実施機関名　　【　　】

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
□健診・保健指導機関番号			
□実施機関名			
□所在地			
□電話番号			
□その他（　　）			

（注　1）「変更事項」欄には、集合契約契約書の別紙3「実施機関一覧表」から変更になる事項名の□に✓を記載すること。
（注　2）「変更年月日」欄は、関東信越厚生局東京事務所に提出した「廃止届」の「廃止年月日」や「変更届」の変更年月日を記載すること。

以　上

（添付書類）
1.保険医療機関番号の変更があった場合　　新しく交付された「保険医療機関指定通知書」の写し
2.それ以外の場合　関東信越厚生局東京事務所へ提出した「保険医療機関変更届」の写し