

## 各様式の説明

下記①～⑤に該当する場合は、該当する様式をご郵送ください。

**【提出先】**

〒164-8540

東京都中野区中野 4-10-2 中野セントラルパークサウス 7 階

協会けんぽ東京支部 保健グループ 生活習慣病予防健診契約事務担当者あて

**①（様式 1）代表者氏名変更届**

代表者（契約者）に変更が生じた場合にご提出ください。添付書類は不要です。

**②（様式 2）代表者印変更届**

代表者印（契約印・請求印）に変更が生じた場合にご提出ください。添付書類は不要です。

**③（様式 3）振込口座変更届**

振込口座に変更が生じた場合にご提出ください。添付書類は不要です。

**④（様式 4）健診機関名称変更届**

経営母体（開設者）変更を伴わない健診機関名称に変更が生じた場合にご提出ください。  
添付書類は不要です。

**⑤（様式 5～10）再委託承認申請書等**

検体検査等について、新たに委託を開始した場合や委託先の変更があった場合にご提出ください。  
なお、委託先の変更については、該当する様式 5～9 とあわせて「（様式 10）変更届」のご提出が必要です。また、添付書類については、様式 5～9 の「提出書類」欄をご確認ください。

下記⑥～⑧に該当する場合は当協会までお問合せください。必要なお手続きをご案内します。

**【問合わせ先】**

電話番号 03-6853-6599（平日 8:30～17:00）

協会けんぽ東京支部 保健グループ 生活習慣病予防健診契約事務担当者あて

- ⑥ 経営母体（開設者）に変更が生じた場合
- ⑦ 移転等により住所を変更する場合
- ⑧ 健診施設の改修や改築を行う場合