

決 裁	専務理事	事務局長	係員	処 理 欄	年 月 日			
					口座振替		区分	
					み三 MUゆ	現団	一般	特定
					事務所マスタ	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 個人変更

## 事務所等変更届

東京都弁護士国民健康保険組合 御中

下記のとおり届けます。

届出年月日	年 月 日			
被保険者	記号	84 -	番号	
組合員住所 (自宅)				
組合員氏名				

変 更 前	<input type="checkbox"/>	所属弁護士会			
	<input type="checkbox"/>	資格区分			
	<input type="checkbox"/>	事務所住所			
	<input type="checkbox"/>	事務所電話番号・FAX	電話		FAX
	<input type="checkbox"/>	事務所名			
	<input type="checkbox"/>	事務所形態(※)	<input type="checkbox"/> 弁護士法人	<input type="checkbox"/> 個人事務所	<input type="checkbox"/> 被用者5人以上 <input type="checkbox"/> 被用者5人未満
	<input type="checkbox"/>	所属形態 (※)	弁護士法人	<input type="checkbox"/> 代表社員・社員 <input type="checkbox"/> 勤務弁護士以外の弁護士(代表社員・社員以外) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係あり) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係なし)	
<input type="checkbox"/>	個人事務所		<input type="checkbox"/> 代表弁護士 <input type="checkbox"/> 勤務弁護士以外の弁護士(共同代表・パートナー・個人事業主等) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係あり) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係なし)		
<input type="checkbox"/>	その他 ( )				

変 更 後	<input type="checkbox"/>	所属弁護士会			
	<input type="checkbox"/>	資格区分			
	<input type="checkbox"/>	事務所住所	〒		
	<input type="checkbox"/>	事務所電話番号・FAX	電話		FAX
	<input type="checkbox"/>	フリガナ			
	<input type="checkbox"/>	事務所名			
	<input type="checkbox"/>	事務所形態	<input type="checkbox"/> 弁護士法人	<input type="checkbox"/> 個人事務所	<input type="checkbox"/> 被用者5人以上 <input type="checkbox"/> 被用者5人未満
<input type="checkbox"/>	所属形態	弁護士法人	<input type="checkbox"/> 代表社員・社員 <input type="checkbox"/> 勤務弁護士以外の弁護士(代表社員・社員以外) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係あり) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係なし)		
<input type="checkbox"/>		個人事務所	<input type="checkbox"/> 代表弁護士 <input type="checkbox"/> 勤務弁護士以外の弁護士(共同代表・パートナー・個人事業主等) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係あり) <input type="checkbox"/> 勤務弁護士・従業員(常用的使用関係なし)		
<input type="checkbox"/>	その他 ( )				
変更年月日					
備考					

※変更届には添付書類が必要な場合がございます。当組合のウェブサイトをご確認ください。  
 ・変更項目のみ記入してください。  
 ・変更前の「事務所形態・所属形態」が不明な場合は記載不要です。

## お届け事項の変更手続き (事務所変更、所属弁護士会変更等)

各種届出は、国民健康保険法施行規則により事由が発生したときから14日以内と定められております。

弁護士国保組合への届出事項は、氏名・住所・性別・生年月日・個人番号・世帯主との続柄・職業・法律事務所の所在地(家族の場合は使用される事業所名)・事務所形態・所属形態・国籍等となっております。これら事項に変更が生じた際にも変更の届出が必要となります。たとえば、家族として加入していた方が弁護士登録をした場合には、職業及び法律事務所の届出が必要となります。

なお、法律事務所の事務所形態や所属形態の変更は国庫補助金の算定が相違する場合がありますので、お早めにお手続きをお願い致します。

各種変更の手続きには、変更届に加え、住民票や確認書等の添付書類が必要です。  
詳細は弁護士国民健康保険組合のウェブサイトよりご確認ください。

<https://www.bengoshi-kokuho.or.jp/member/eligibility/change.html>

ホーム > 資格の取得・喪失・変更・保険料等 > お届け事項の変更手続き  
(事務所変更、所属弁護士会変更等)

