

令和元年7月31日

各都道府県保険者協議会 契約代表者 様

(住所) 東京都港区赤坂8-5-26 住友不動産青山ビル西館5F

(氏名) 一般社団法人 地方公務員共済組合協議会
事務局 長 鈴木 茂 明



委託元保険者情報変更一覧(令和元年8月変更分)

保険者から集合契約の契約書別紙「委託元保険者一覧表」に記載されている情報に、下記のとおり変更が生じた旨の届け出がありましたのでお知らせいたします。

項番	委託元保険者名	変更事項	変更前	変更後	変更年月日
1	神戸市職員共済組合	郵便番号・所在地	〒650-8570 兵庫県神戸市中央区加納町6丁目5-1	〒650-0034 兵庫県神戸市中央区京町72番地	令和元年8月13日



委託元保険者情報変更届

(住所) 兵庫県神戸市中央区加納町6丁目5-1

(氏名) 神戸市職員共済組合

理事長 岡口 憲義



集合契約の契約書別紙「委託元保険者一覧表」に記載されている保険者情報に、下記のとおり変更が生じたので、届出をします。

記

委託元保険者名	変更事項	変更前	変更後	変更年月日
神戸市職員共済組合	郵便番号・所在地	650-8570 兵庫県神戸市中央区加納町6丁目5-1	650-0034 兵庫県神戸市中央区京町72番地	令和元年8月13日

- (注1)「変更事項」欄には、集合契約の標準的な契約書例(ひな型)の別紙「委託元保険者一覧表」の事項名を記載。
※記載対象は、「保険者番号」「委託元保険者名」「郵便番号」「所在地」「電話番号」の各事項であり、「委託範囲」を除く。
- (注2)「変更年月日」は、変更事由が生じた年月日を記載。(例:「平成〇〇年〇月〇日」)
- (注3)変更事項が2以上ある場合、1事項につき1行として行を追加して記載。
- (注4)保険者の解散・他の保険者への吸収合併等の場合は、次のように記載。
例:解散の場合
「委託元保険者名」欄は、契約書の別紙「委託元保険者一覧表」に記載されている保険者名を記載 / 「変更事項」欄に括弧書きで解散の旨記載・・・(解散) / 「変更前」欄・・・空欄 / 「変更後」欄に括弧書きで移管先を記載・・・(全国健康保険協会へ移管) / 「変更年月日」欄は解散年月日を記載
- (注5)保険者の解散・他の保険者への吸収合併等の場合は、解散等の前に属していた(契約時の委任状とりまとめを行った)保険者団体の中央組織に送付。

以上

(添付書類) 変更事項が確認できる書類



神共済 第326号
令和元年 7月22日

一般財団法人 地方公務員共済組合協議会
会長 松本 英昭 様

神戸市職員共済組合 神戸市職員
理事長 岡口 憲義 共済組合
理事長之印

神戸市職員共済組合事務所 所在地の変更について（通知）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、神戸市役所本庁舎2号館・3号館の再整備に伴い、現在3号館にある当共済組合事務所を、下記のとおり移転することになりましたので、お知らせいたします。

記

1 事務所の所在地

<変更前（現在）>	<変更後（移転後）>
〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5番1号	〒650-0034 神戸市中央区京町72番地

2 変更日（移転日）

令和元年8月13日（火）予定

3 電話番号（福祉事業係）

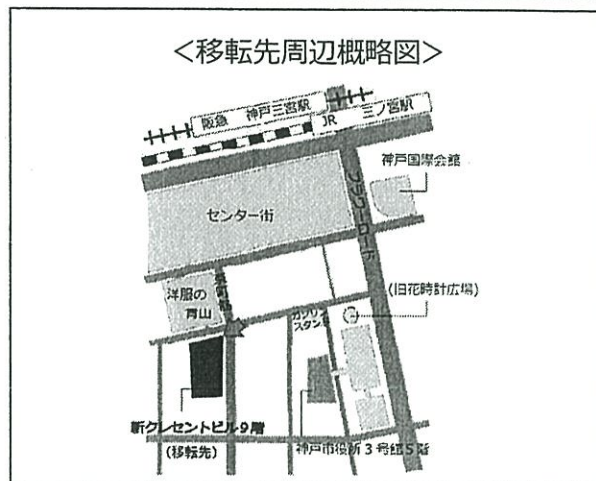
移転後も、現在の番号は変わりません。

電話番号：078-322-5110

4 その他

移転する事務所が入居するビル名は、「新クレセントビル」です。

郵便等によりお送りいただく際には、不着等の防止のため、必ず「新クレセントビル9階」を記載いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。



今後ともご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

