

関係県保険者協議会 契約代表者 様

(住所) 東京都千代田区内幸町2-1-1飯野ビルディング11階
(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 印



委託元保険者情報変更一覧(令和2年7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出がありましたので、お知らせいたします。

記

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	横浜市職員共済組合	所在地変更	横浜市中区港町1丁目1番地	横浜市中区本町6丁目50番地1	令和2年6月1日
2	横浜市職員共済組合	郵便番号	231-0017	231-8315	令和2年6月1日

以上

令和2年7月7日

委託元保険者情報変更届

(住所) 横浜市中区本町6丁目50番地1

(氏名) 横浜市職員共済組合

理事長 平原 敏英



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ましたので、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
横浜市職員共済組合	所在地変更	横浜市中区港町1丁目1番地	横浜市中区本町6丁目50番地1	令和2年6月1日
横浜市職員共済組合	郵便番号	231-0017	231-8315	令和2年6月1日

(注1)「変更事項」欄には、集合契約の標準的な契約書別紙(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

