**氏名・住所変更手続きチェックシート**

**【社員情報】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社員番号** | |  | | **配属部署** | | |  | | | |
| **フリガナ** | |  | | | | | **生年月日** | | **年**　　**月**　　**日（**　　**歳）** | |
| **氏名** | |  | | | | | **性別** | | **男 ・ 女** | |
| **住所** | | | | | | | | | | |
| **〒** | | | | | | | | | | |
| **旧住所** | | | | | | | | | | |
| **〒** | | | | | | | | | | |
| **TEL** | |  | | | | **携帯TEL** | |  | | |
| **変更年月日** | | **年**　　　　**月**　　　**日** | | | **雇用形態** | | | **正社員・有期契約社員・パート** | | |
| **社会保険加入（健保・年金）** | | | **有 ・ 無** | | | | **雇用保険加入** | | | **有 ・ 無** |
| **備考** |  | | | | | | | | | |

**【氏名・住所変更手続事項】**

| **制度** | **手続き事項** | **必要書類等** | **期限** | **提出先** | **手続日** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会保険** | **氏名・住所変更** | **■健康保険・厚生年金保険被保険者氏名・住所変更届** | **速やかに** | **年金事務所**  **（健保組合）** | ／ |
| ＊マイナンバーと基礎年金番号が紐づけされていれば不要 |
| **被扶養者氏名・住所変更** | **■健康保険被扶養者異動届**  **■国民年金第３号被保険者住所変更届** | **速やかに** | **年金事務所**  **（健保組合）** | ／ |
| ＊被扶養者は、氏名変更の届出省略（紐づけ）は行われないため、被扶養者異動届により変更届出が必要 |
| **雇用保険** | **雇用保険氏名・住所変更** | **―** | **同左** | **ハローワーク** | ／ |
| ＊単独での氏名変更届はなくなり、資格喪失、育児休業給付金等の申請時に氏名変更を同時に行うことになった。なお住所変更届は従来からなし |
| **所得税** | **住所の変更** | **■給与所得者の扶養控除等（異動）申告書** | **―** | **―** | ／ |