

【記入例】

**** 年 ** 月 ** 日

ダイダン健康保険組合
常務理事 様

事業所名称 ダイダン(株) 〇〇支店

事業主氏名 支店長 〇〇 〇〇 

健康保険社保担当者推薦（変更）届

当事業所における社保担当者を下記のとおり推薦（変更）届出します。

記

		担当者氏名	事業所における 職場および職務	前項の 経験年数	社保業務の 経験年数	
新規推薦		正				
		副				
交替の 場合	変更前	正	大暖 太郎	総務部 総務課	5 年 6 ヲ月	2 年
		副				
	変更後	正	大暖 二郎	総務部 総務課	1 年 6 ヲ月	0 年
		副				
新規または 交替の年月日		**** 年 ** 月 ** 日 から				
交替の理由		人事異動によるもの				

（注）推薦は正副併せて2名までとし、事業所規模によって正1名でも可

以上