　　　年 月 日

ダイヤ連合健康保険組合御中

事業所名

代表者名

社会保険労務士事務所等起用届

1. 当社は、健保組合関係事務を下記の社会保険労務士事務所等に業務委託して行いますのでお届けします。  
① 起用社会保険労務士事務所等（業務委託先）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 契約開始日 |  |

② 業務委託する業務（該当箇所に☑）

|  |
| --- |
| * 資格取得・喪失に関する手続き * 標準報酬・賞与に関する手続き（算定・月変・賞与届） * 被扶養者申請(届)に関する手続き * 保険証の受取・返還 * 現金給付に関する手続き（療養費・傷病手当金・出産育児一時金・健診費用補助金） * 事業所関係届 (住所・代表者の変更等) * その他 |

2. 被保険者証および各種届の副本(受付確認書）は、当社または業務委託先が、送付先として業務委託先を指定する場合は業務委託先に直接お送りください。

以上