

【ターンアラウンドCD廃止に伴う様式変更】

令和7年3月に日本年金機構からお送りしている被保険者の情報が入っている「ターンアラウンドCD」を廃止いたします。これに伴ない、「新規適用届」「事業所関係変更届」にある「算定基礎届媒体作成」欄、及び「賞与支払届媒体作成」欄の選択肢「2. 必要（電子媒体）」を「2. 必要（社労士電子送付）」に変更します。

【改修対象届書】（画面イメージは次ページ以降を参照）

- 健康保険厚生年金保険 新規適用届
- 健康保険厚生年金保険 任意適用申請書
- 健康保険厚生年金保険 事業所関係変更届

【改修内容】

「算定基礎届媒体作成」欄、「賞与支払届媒体作成」欄の選択肢の変更（※）

（※）設定する値に変更はないため、改修前の様式で申請いただいても返戻にはなりません。令和7年4月1日以降に申請いただいた場合は「2. 必要（社労士電子送付）」と読み替えて事務処理を行います。

【改修スケジュール】

改修対象届書	テスト環境公開	運用開始	新旧様式並行受付期間
健康保険厚生年金保険 新規適用届	R7.1月予定	R7.4.1	なし （現行の各種ID・様式バージョンに変更ないため）
健康保険厚生年金保険 任意適用申請書			
健康保険厚生年金保険 事業所関係変更届			

○改修イメージ

【e-Gov画面】

健康保険
厚生年金保険 新規適用届

電子申請用

令和 年 月 日提出

① (フリガナ) 事業所所在地 (フリガナ) 事業所名称 電話番号 ()	〒 -
--	-----

② 社会保険労務士記載欄 氏名等

③ 事業主 (または代表者) 氏名	(フリガナ)	④ 問い合わせ先 担当者名 (内職)	問い合わせ先担当者名 内職番号
⑤ 事業主 (または代表者) の住所	(〒 -)		
⑥ 事業主 代理人 氏名	(フリガナ)		
⑦ 事業主 代理人 住所	(〒 -)		

⑧ 業態区分 (事業の種類)	事業の種類	⑨ 適用年月日 (※記入不要)	元号 年 月 日 令和 / /
-------------------	-------	--------------------	--------------------

⑩ 個人・法人等 区分	法人事業所	⑪ 法人番号等	
----------------	-------	---------	--

⑫ 本店・支店 区分	⑬ 内・外国 区分	⑭ 社会保険 労務士名	社会保険労務士コード
---------------	--------------	----------------	------------

⑮ 健康保険 組合名称	(フリガナ)	健康保険組合
----------------	--------	--------

⑯ 厚生年金 基金番号		厚生年金基金
----------------	--	--------

⑰ 給与計算 の締切日	日	⑱ 昇給月	月 月 月 月 月	⑲ 算定基礎届 媒体作成
----------------	---	-------	-----------	-----------------

⑳ 給与支払日	日	㉑ 賞与支払 予定月	月 月 月 月 月	㉒ 賞与支払届 媒体作成
---------	---	---------------	-----------	-----------------

㉓ 給与形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 奉合給 ()	㉔ 諸手当 の種類 <input type="checkbox"/> 家族手当 <input type="checkbox"/> 住宅手当 <input type="checkbox"/> 役付手当 <input type="checkbox"/> 通勤手当 <input type="checkbox"/> 精勤手当 <input type="checkbox"/> 残業手当 <input type="checkbox"/> その他	㉕ 親物給与 の種類 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 被服 <input type="checkbox"/> 定期券 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--	---	---

㉖ 従業員情報	1. 従業員数(役員含む)	人	2. 社会保険に加入する従業員数	人
	3. 社会保険に加入しない従業員について	ア. 役員	人	報酬()・常勤()人・非常勤()人
	イ. 嘱託職員等	人	1月()日・1週()時間	
	ウ. パート	人	1月()日・1週()時間	
	エ. アルバイト	人	1月()日・1週()時間	

㉗ 所定労働日数 所定労働時間	1月()日・1週()時間()分
--------------------	--------------------

㉘ 備考

◎入力方法等については、記載要領を「ご覧ください」。
◎必ず電子署名を付与して申請願います。

【現在のプルダウンの項目】

必要(紙媒体) : 0

不要(自社作成) : 1

必要(電子媒体) : 2

【変更後のプルダウンの項目】

必要(紙媒体) : 0

不要(自社作成) : 1

必要(社労士電子送付用) : 2

必要（社労士電子送付用）：2

◎ 入力方法等については、記載要領をご覧ください
◎ 必ず電子署名を付与して申請願います。

○改修イメージ

【e-Gov画面】

健康保険
厚生年金保険 事業所関係 変更（訂正）届

電子申請用

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	①事業所整理記号		②事業所番号	
	③事業所所在地	〒 ー		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	()		
		④社会保険 労務士 記載欄	氏名等	

該当する変更（訂正）内容の項目のみ記入してください。
 ※事業主・事業主の代理人・法人番号等を変更する場合は、変更前についても記入してください。

事業所情報記入欄	事業主氏名住所	⑥変更前	〒 ー				⑦変更年月日
		⑧変更後	〒 ー				令和 年 月 日
	⑨事業所電話番号	()				⑩健康保険組合名称	(フリガナ) 健康保険組合
	⑪選任 事業主代理人氏名住所	〒 ー				⑫選任年月日	
						年 月 日	
	⑬解任 事業主代理人氏名住所	〒 ー				⑭解任年月日	
						年 月 日	
	⑮社会保険 労務士	⑯社会保険 労務士コード	⑰社会保険 労務士名				
	⑱年金委員名1	(フリガナ)		⑲年金委員名2	(フリガナ)		
⑳現物給与の種類	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 被服 <input type="checkbox"/> 定期券 <input type="checkbox"/> その他()		㉑業態区分				

事業所情報記入欄	㉒昇給月	1回目	月	2回目	月	3回目	月	4回目	月	㉓算定基礎届 媒体作成
	㉔賞与支払 予定月	1回目	月	2回目	月	3回目	月	4回目	月	㉕賞与支払届 媒体作成
	会社法人等 番号	㉖変更前					㉗変更後			
		㉘会社法人等番号変更年月日	年 月 日							
	法人番号	㉙変更前					㉚変更後			
		㉛法人番号変更年月日	年 月 日							
	個人・ 法人等区分	㉜変更前					㉝変更後			
	本店・支店 区分	㉞変更前					㉟変更後			
	内・外国区分	㊱変更前					㊲変更後			
	㊳備考									

【現在のプルダウンの項目】

必要（紙媒体）：0

不要（自社作成）：1

必要（電子媒体）：2

【変更後のプルダウンの項目】

必要（紙媒体）：0

不要（自社作成）：1

必要（社労士電子送付用）：2