共済契約者氏名等変更届の (施設名称等の変更の場合) 提出手続き動画マニュアル

<法人の共済事務担当者向け>







はじめに

● 共済契約者氏名等変更届(変更届)の提出手続きの流れ



□□□□ 独立行政法人福祉医療機構

Step1.施設名称等の変更届案内メールを受領する

変更届の提出手続きへ進む

施設名称等変更のための定期案内メールの受領

施設名称などの情報に変更がある場合、変更届を提出する必要があります。

機構から施設名称、施設所在地、施設種類 の変更有無にかかる案内メールが定期的に送 付されるため、案内メールに記載されているリン クから施設名称等変更の手続きに進みます。

なお、施設名称などの情報は、システム画面 の左上にあるメニューから随時更新を行うこと ができますので、ご利用ください。



変更届の提出手続きへ進む

システム画面から変更届の提出手続きへ進む場合①

システム画面から施設名称や所在地、施設種類にかかる変更届の提出手続きに進む場合、 次の手順に沿って手続きに進みます。

システム画面左上のサイドメニューボタンをクリックします。



変更届の提出手続きへ進む

システム画面から変更届の提出手続きへ進む場合②

表示された退職手当共済システム メニューから「施設の名称や住所の 変更が発生した場合の届出」をク リックします。

退職手当共済システムメニュー		★閉じる
Q 照会する	▶ お手続き	
契約者情報	≗ 法人職員に係るお手続き	■ 施設に係るお手続き
施設一覧	新規加入者の登録	新しく施設・事業を開始した場合の届出
法人職員一覧	従業状況の登録	施設の名称や住所の変更が発生した場合の届出
退職者状況一覧	配置換え情報の登録	施設種類を変更した場合の届出
♣ 法人担当者情報	本俸月額情報の登録	施設を廃止した場合の届出
契約者・法人担当者情報の確認・変更	退職した職員のお手続き	■ その他のお手続き
代行者登録の設定	■ 掛金届に係るお手続き	契約者の名称や住所の変更が発生した場合の届
② お問い合わせ	掛金届の確認・提出	「俸給の調整額」の対象手当の登録
チャットボットに質問する		パスワード変更

□□+□ 独立行政法人福祉医療機構

Step 2. 施設名称等の変更情報を提出する

施設名称等の変更情報を提出する

施設名称等変更対象の施設の選択

メールに記載されているリンク、またはシステムメニューをクリックすると、「施設情報の変更登録」 画面が表示されます。

施設名称、施設所在地、施設種類を変更する施設をプルダウンから選択します。

■ 出日П 単立行数法人福祉医療機構 退職手当共済システム 施設情報の変更登録		000法人 様 困ったときは 🗗	
共済契約者ホーム / 施設情報の変更登録			
0			
内容入力	機構へ提出		
施設情報の変更する内容(「施設の名称」「施設の所在地」「施設種類」)を選択し、必要項目を入力してください。 内容に誤りがないことを確認し、「機構へ提出する」ボタンをクリックしてください。			
施設選択:			
施設名称 【必須】 🕢			
基本情報:	001:〇〇〇施設		
変更事項 【 必須 】 🕢	002:△△△施設		
	施設		

パターン1.施設名称を変更する

施設名称等の変更情報を提出する(施設名称の変更)

施設名称の変更

施設名称を変更する場合は、「施設 情報の変更登録」画面にて、「①施 設名称の変更」にチェックを入れます。

名称の変更に関する入力項目が表 示されるので、変更前の施設名称 を確認し、施設名称の変更年月日 および新しい施設名称を登録します。 (右図②の部分)



パターン2.施設所在地を変更する

施設名称等の変更情報を提出する(施設所在地の変更)

施設所在地の変更

施設所在地を変更する場合は、 「施設情報の変更登録」画面にて、 「①施設の所在地の変更」にチェック を入れます。

施設所在地の変更に関する入力項 目が表示されますので、変更前の施 設所在地を確認し、施設所在地の 変更年月日および新しい施設所在 地を登録します。(右図②の部分)



パターン3.施設種類を変更する

施設名称等の変更情報を提出する(施設種類の変更)

施設種類の変更

施設種類を変更する場合は、「施設情報の 変更登録」画面にて、「①施設種類の変 更」にチェックを入れます。

施設情報の変更に関する入力項目が表示されるので、変更前の施設種類を確認後、施設種類の変更年月日および変更後の施設 種類に該当するものをプルダウンから選択します。(右図②の部分)

添付書類には、「許認可書」や「届出書」、 「届出受理書」等の変更事項が確認できる 書類を登録します。

■ ШПП #±□「RBは人福祉医療機構 退職手当共済システム 施設情報の変更登録	000法人 様 困ったときは [→	
共済契約者ホーム / 施設情報の変更登録		
0	2	
内容入力 機構へ提出 施設情報の変更する内容(「施設の名称」「施設の所在地」「施設種類」)を選択し、必要項目を入力してください。 内容に誤りがないことを確認し、「機構へ提出する」ポタンをクリックしてください。		
施設選択:		
施設名称 【必須】 ⑧	001:000施設	
基本情報: 1		
変更事項 【必須】 🔞	□ 施設名称の変更 □ 施設の所在地の変更	
施設種類の変更年月日 【必須】 🕢	2025 / 01 / 01	
旧:施設種類	軽費老人ホーム(介護保険法の規定に基づく指定に係るもの)	
新:施設種類 【必須】 🞯	選択 特別養護老人ホーム	
添付書類 【必須】 @	sample.pdf ファイルを選択	
戻る 一時保存 機構へ提出する		

施設名称等の変更情報を提出する



①施設種類が次の2つの施設から「軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けたもの)」に変更となる場合、施設区分が「社会福祉施設等」から「特定介護保険施設等」へと変更されます。 当該施設種類の変更に該当する場合は、社会福祉施設等から特定介護保険施設等への転換届を 提出していただく必要があります。

- 軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けていないもの)
- 養護老人ホーム
- ※ 介護保険の指定日以降に採用した職員については、公費助成の対象外となります。
- ②上記①を除く施設種類の変更が生じた場合は、共済契約者氏名等変更届(施設種類を変更した 場合の届出)を提出していただく必要があります。

施設名称等の変更情報を提出する

届出に必要な情報の最終 確認および変更届の提出

最後に表示されている内容に誤りが 無いことを確認し、「機構へ提出す る」ボタンをクリックします。

▲ 複数の施設において情報を変更する 場合、変更対象となる施設の数の分 だけ「施設情報の変更登録」画面か ら変更内容を提出する必要がありま す。

■ 山田Ⅲ Mainfakia人福祉医療機構 退職手当共済システム 施設情報の変更登録	000法人 様 困ったときは [→	
共済契約者ホーム / 施設情報の変更登録		
内容入力 「施設の名称」「施設の所在地」「施設種類」)を選択し、必要項目を入力してください。 内容に誤りがないことを確認し、「機構へ提出する」ボタンをクリックしてください。 たたいのに		
////////////////////////////////////	001:000施設 *	
基本情報: 変更事項 【必須】 ⑥	✓ 施設名称の変更 □ 施設の所在地の変更 □ 施設種類の変更	
名称の変更年月日 【必須】	YYYY / MM / DD	
旧:名称	000施設	
新:名称 [必須] ⑧	000施設	
戻る 一時保存 機構へ提出する		

変更届の提出手続きが完了しました

手続き完了



お疲れ様でした。 これにて共済契約者氏名等変更届の提出手続きは完了となります。

□□♀□ 独立行政法人福祉医療機構

Step 3. 受付完了のお知らせを確認する



18

受付完了のお知らせを確認する

受付完了メールの受領

「機構へ提出する」ボタンをクリックすると、 機構から受付完了メールが送付されます。

 メッセージ
 挿入
 デキストの書式設定
 描画
 オプション

 ジ ~ 🛱 ~ 🐺
 Aptos
 12
 \bullet B I \bigcup \ominus \bullet …
 、

【WAM退職共済】共済契約者氏名等変更届を受付けました

××××× 担当者様

```
共済契約者氏名等変更届を受付けました。
```

このメールはシステムから自動で送信していますので、返信することはできません。 お問い合わせは以下の問い合わせフォームからご連絡ください。 問い合わせフォームの URL: https://www.xxxxxxx

独立行政法人 福祉医療機構(WAM) 共済部 〒105-8486 東京都港区虎ノ門 4-3-13 ヒューリック神谷町ビル9階 TEL 0570-050-294

共済契約者氏名等変更届提出手続き動画マニュアルは 以上となります