

届書コード			処理区分		
2	1	0			

健康保険
厚生年金保険
厚生年金保険

被保険者区分変更届
70歳以上被用者区分変更届

常務理事	事務長	次長	課長	係長	係

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	① 事業所整理記号			—				事業所番号					
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 —											

健康保険の記号	受 付

社会保険労務士記載欄	
氏 名 等	

被保険者（被用者）1	② 整理番号			氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年		月		日
	③ 個人番号 (または基礎年金番号)						住所 ※個人番号を記入した場合は、住所の記入は不要です	〒						
※⑤ 処理区分	1 70歳以上被用者 2 高齢任意加入被保険者		⑥ 変更後区分	0 一般 1 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者（被用者）2	② 整理番号			氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年		月		日
	③ 個人番号 (または基礎年金番号)						住所 ※個人番号を記入した場合は、住所の記入は不要です	〒						
※⑤ 処理区分	1 70歳以上被用者 2 高齢任意加入被保険者		⑥ 変更後区分	0 一般 1 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者（被用者）3	② 整理番号			氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年		月		日
	③ 個人番号 (または基礎年金番号)						住所 ※個人番号を記入した場合は、住所の記入は不要です	〒						
※⑤ 処理区分	1 70歳以上被用者 2 高齢任意加入被保険者		⑥ 変更後区分	0 一般 1 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者（被用者）4	② 整理番号			氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年		月		日
	③ 個人番号 (または基礎年金番号)						住所 ※個人番号を記入した場合は、住所の記入は不要です	〒						
※⑤ 処理区分	1 70歳以上被用者 2 高齢任意加入被保険者		⑥ 変更後区分	0 一般 1 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9.令和		年		月		日	備考

被保険者（被用者）5	② 整理番号			氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		年		月		日
	③ 個人番号 (または基礎年金番号)						住所 ※個人番号を記入した場合は、住所の記入は不要です	〒						
※⑤ 処理区分	1 70歳以上被用者 2 高齢任意加入被保険者		⑥ 変更後区分	0 一般 1 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9.令和		年		月		日	備考

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。