

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	一	事業所番号	健康保険の記号					受付	
	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。 〒 一					社会保険労務士記載欄			
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 处理区分	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
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	
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	
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 处理区分	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。