

届書コード			様式コード			
2	1	0	2	2	1	0

健康保険

被保険者区分変更届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	主任・係員

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	健康保険 記号									
	厚生年金 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	()								

受 付 印

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 (マイナンバー)					住所	〒						
	※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 (マイナンバー)					住所	〒						
	※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 (マイナンバー)					住所	〒						
	※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 (マイナンバー)					住所	〒						
	※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 (マイナンバー)					住所	〒						
	※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。