

健康保険 被保険者区分変更届

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

受付印

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

社会保険労務士記載欄 氏名等

被保険者1	被保険者整理番号	氏名	フリガナ 氏 名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	種別	1.男 2.女	
	個人番号	住所			〒 -						
	処 理 区 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満)	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考	

被保険者2	被保険者整理番号	氏名	フリガナ 氏 名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	種別	1.男 2.女	
	個人番号	住所			〒 -						
	※ 処 理 区 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満)	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考	

被保険者3	被保険者整理番号	氏名	フリガナ 氏 名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	種別	1.男 2.女	
	個人番号	住所			〒 -						
	処 理 区 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満)	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考	

被保険者4	被保険者整理番号	氏名	フリガナ 氏 名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	種別	1.男 2.女	
	個人番号	住所			〒 -						
	処 理 区 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満)	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考	

被保険者5	被保険者整理番号	氏名	フリガナ 氏 名	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	種別	1.男 2.女	
	個人番号	住所			〒 -						
	処 理 区 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満)	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考	