

届書コード	処理区分
2 1 0	

健康保険 被保険者区分変更届
 厚生年金保険
 厚生年金保険 70歳以上被用者区分変更届

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

平成 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	印
	電話番号	() () () () () () () () () ()

受付印

社会保険労務士の提出代行者

印

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	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号			住所	(フリガナ)			
	※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	7. 平成	年	月

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	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号			住所	(フリガナ)			
	※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	7. 平成	年	月

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	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号			住所	(フリガナ)			
	※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	7. 平成	年	月

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	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号			住所	(フリガナ)			
	※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	7. 平成	年	月

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	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号			住所	(フリガナ)			
	※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	7. 平成	年	月

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。

- 備考
- この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
 - 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。