

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

令和 年 月 日 提出

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

受付印

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) ケンボ 健保 (氏) 健保 (名) ハナコ 花子	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	(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	9.令和	○ ○ ○ ○ ○ ○	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	(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	9.令和		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	(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	9.令和		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	(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	9.令和		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	(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	9.令和		備考	

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。