

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	○ ○	—	○ ○	○ ○	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									

被 保 險 者 ( 被 用 者 ) 1	② 整 理 番 号	○○○○○	氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	ハナコ (名) 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 ※個人番号を 記入した場合 は、住所の記 入は不要です	(フリガナ) 下			
※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 險 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 ※個人番号を 記入した場合 は、住所の記 入は不要です	(フリガナ) 下			
※⑤ 処理 区分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保險者	⑥ 變 更 後 區 分	0.一般 1.短時間労働者(3/4未満)	⑦ 變 更 年 月 日	9.令和		年	月	日	備考	

被 保 險 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 ※個人番号を 記入した場合 は、住所の記 入は不要です	(フリガナ) 〒			
	※⑤ 處 理 區 分	1.70歳以上被用者 2.高齢任意加入被保険者	⑥ 變 更 後 區 分	0.一般 1.短時間労働者(3/4未満)	⑦ 變 更 年 月 日	9.令和	年	月	日	備 考			

被 保 險 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 入は不要アリ	(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	年	月	日	備考		

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。