

常務理事	事務長	担当	確認

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	事業所整理記号	-	事業所番号	
	健康保険被保険者の記号			
	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
氏名等

被保険者(被用者) 1	① 被保険者証番号	② 氏名	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	
	④ 基礎年金番号				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	⑧ 備考		
	⑨ 住所	〒								

被保険者(被用者) 2	① 被保険者証番号	② 氏名	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	
	④ 基礎年金番号				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	⑧ 備考		
	⑨ 住所	〒								

被保険者(被用者) 3	① 被保険者証番号	② 氏名	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	
	④ 基礎年金番号				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	⑧ 備考		
	⑨ 住所	〒								

被保険者(被用者) 4	① 被保険者証番号	② 氏名	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年	月	日	
	④ 基礎年金番号				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	⑧ 備考		
	⑨ 住所	〒								