

届書コード

常務理事	事務長	担当者

健康保険 被保険者区分変更届

令和 年 月 日提出

厚生年金 70歳以上被用者区分変更届

提出者記入欄	事業所整理記号	—	事業所番号	受付印
	事業所所在地	〒		
	事業所名称			
	事業主氏名	提出代行者である社会保険労務士の氏名		
電話番号	()			

被保険者 (被用者) 1	被保険者番号		氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和		年		月		日
	基礎年金番号			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	令和			年			月	

被保険者 (被用者) 2	被保険者番号		氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和		年		月		日
	基礎年金番号			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	令和			年			月	

被保険者 (被用者) 3	被保険者番号		氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和		年		月		日
	基礎年金番号			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	令和			年			月	

被保険者 (被用者) 4	被保険者番号		氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和		年		月		日
	基礎年金番号			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	令和			年			月	

被保険者 (被用者) 5	被保険者番号		氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和		年		月		日
	基礎年金番号			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	令和			年			月	

※「処理区分」は該当しない場合記入不要です。

(令和3年5月)