

健康保険 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

受付印

提出者記入欄	① 事業所 記号	
	事業所 所在地 事業所 名称 事業主 氏 名 電話番号	()
		届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒
		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) (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 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 ※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 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 ※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 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 ※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 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 ※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 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。

※決裁欄	伺日	令和 年 月 日	理事長	常務理事	事務長	係
	決裁日	令和 年 月 日				
	変更年月日	令和 年 月 日				
	備考					

健康保険 被保険者区分変更届
70歳以上被用者区分変更届

記入例

令和 〇 年 〇 月 〇 日 提出

受付印

提出者記入欄	① 事業所記号	〇〇
	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。 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	事業所名称	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
	事業主氏名	〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

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	〇〇	氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保 (名) 太郎	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)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	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	年	月	日	備考			
								0	4	1	0	0	1	

被保険者(被用者) 2	② 整理番号	〇〇	氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保 (名) 次郎	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)	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	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	年	月	日	備考			
								0	4	1	0	0	1	

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	年	月	日	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	年	月	日	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	年	月	日	備考			

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。

※決裁欄	伺日	令和	年	月	日	理事長	常務理事	事務長	係
	決裁日	令和	年	月	日				
	変更年月日	令和	年	月	日				
	備考								