

健康保険 被保険者区分変更届

常務理事	事務長	課長	係長	係

令和 〇年 〇〇月 〇〇日提出

提出者記入欄	① 事業所番号	9 9 9
	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。	
	事業所所在地	〒 330-1234 埼玉県さいたま市大宮区〇〇町〇-〇
	事業所名称 事業主氏名	株式会社埼玉工業 代表取締役 大宮 一郎
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	

受付印

社会保険労務士の提出代行者

被保険者(被用者) 1	② 保険証番号	123	氏名	(フリガナ) ケンポ (氏) 健保	(名) ハナコ 花子	④ 生年月日	5. 昭和	年	月	日
	③ 個人番号 または 基礎年金番	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	住所	(フリガナ) サイマケンサイマシオオミヤク〇〇チョウ1-1 埼玉県さいたま市大宮区〇〇町1-1						
	※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	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9. 令和	0 5 0 9 2 0	備考

被保険者(被用者) 2	② 保険証番号	124	氏名	(フリガナ) ケンコウ (氏) 健康	(名) タロウ 太郎	④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 個人番号 または 基礎年金番	3 4 5 6 7 8 9 1 0 2 3 4	住所	(フリガナ) サイマケンサイマシオオミヤク〇〇チョウ999-9 埼玉県さいたま市大宮区〇〇町999-9						
	※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	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9. 令和	0 6 0 1 0 1	備考

被保険者(被用者) 3	② 保険証番号		氏名	(フリガナ)	(名)	④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	
	③ 個人番号 または 基礎年金番		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	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日

被保険者(被用者) 4	② 保険証番号		氏名	(フリガナ)	(名)	④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	
	③ 個人番号 または 基礎年金番		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	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日

被保険者(被用者) 5	② 保険証番号		氏名	(フリガナ)	(名)	④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	
	③ 個人番号 または 基礎年金番		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	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。