様式コード 2 2 1 0 届書コード 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

		副事務センター長					担当者
所	長	副	所	長	課	長	

令	和 年	月 日提出	
提出者記入欄	① 事業所整理記号		受付印
	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。 〒 ー	
	事業所 名 称 事業主		
	氏名		社会保険労務士記載欄
	電話番号	()	氏名等
被保険者(被用	② 整理 番号	氏名 (元) (元) (名)	(4) 1.朝治 年 月 日 生年 3.大正 上年 5.昭和 月日 7.平成 9.令和
	③ 個人番号(また は基礎年金番号)	U	住所 (フリカ・ナ) 個人等号を配入 た場合は、住所 3人は不要です
者) 1	※⑤ 処理 区分	1. 70歳以上被用者 変更後 2. 高齡任意加入被保険者 区分 1. 短時間労働者(3/4未満)	変更 9.令和 年月日 (情 考)
被保険者(被	② 整理 番号	氏名 (元) (元) (名)	(4) 1.明治 年 月 日 3.大正 生年 5.昭和 月日 7.平成
	面 与 個人番号(また は基礎年全番号)		プロ 9-分和
用者) 2	※⑤ 処理 区分	1. 70歳以上被用者	及は不要です
被保険	② 整理 番号	氏名 (万川がナ) (氏) (名)	月日 7.平成 9.令和
者(被用者	③ 個人番号(また は基礎年金番号)		住所 (フリカナ) 国人等号を配入 た場合は、住所 8入は不要です
者) 3	※⑤ 処理 区分	1. 70歳以上被用者 変更後 区分 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	変更 9.令和
被保険者(被用	② 整理 番号	氏名 (万川がナ) (氏) (名)	(4) 1.明治 年 月 日 3.大正 生年 5.昭和 月日 7.平成 9.令和
	③ 個人番号(また は基礎年金番号)	W.U.U.	住所 (7リカナ) 個人書中を記入 に場合は、住所 3人は不要です
者) 4	※⑤ 処理 区分	1. 70歳以上被用者 ② 変更後 ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ② ②	変更 9.令和 年月日
被保険	② 整理 番号	氏名 (万川がナ) (氏) (名)	月日 7.平成 9.令和
	③ 個人番号(また は基礎年金番号)	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	住所 国人事争を配入 た場合は、住所 3入は不要です
者) 5	※⑤ 処理 区分	1. 70歳以上被用者	変更 9.令和 年月日