

届書コード		処理区分		
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

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	① 事業所整理記号	事業所番号
	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。
	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	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。