

健康保険 被保険者区分変更届

令和 年 月 日提出

| 部長 | 課長 | 課長補佐 | チーフ | 担当 |
|----|----|------|-----|----|
| | | | | |

| | | |
|--------|--------|--------------------------------|
| 提出者記入欄 | 事業所記号 | 77 |
| | 事業所所在地 | 〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3 |
| | 事業所名称 | 〇〇〇〇株式会社 |
| | 事業主氏名 | 代表取締役社長 東京 吾郎 |
| | 電話番号 | 03 (1234) 5678 |

受付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|---------------------------|--------------|-------------|-------------|--------|------|---|---|---|--|
| 被保険者1 | ① 被保険者等番号 | 111 | ② フリガナ 氏名 | デンシ 氏 電子 | タロウ 名 太郎 | ③ 生年月日 | 7.平成 | 年 | 月 | 日 | |
| | ④ 変更後区分 | 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満) | ⑤ 変更年月日 | 9.令和 | 080101 | ⑥ 備考 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|---------------------------|--------------|------|--|--------|------|---|---|---|--|
| 被保険者2 | ① 被保険者等番号 | | ② フリガナ 氏名 | | | ③ 生年月日 | 5.昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| | ④ 変更後区分 | 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満) | ⑤ 変更年月日 | 9.令和 | | ⑥ 備考 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|---------------------------|--------------|------|--|--------|------|---|---|---|--|
| 被保険者3 | ① 被保険者等番号 | | ② フリガナ 氏名 | | | ③ 生年月日 | 5.昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| | ④ 変更後区分 | 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満) | ⑤ 変更年月日 | 9.令和 | | ⑥ 備考 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|---------------------------|--------------|------|--|--------|------|---|---|---|--|
| 被保険者4 | ① 被保険者等番号 | | ② フリガナ 氏名 | | | ③ 生年月日 | 5.昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| | ④ 変更後区分 | 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満) | ⑤ 変更年月日 | 9.令和 | | ⑥ 備考 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------|---------------------------|--------------|------|--|--------|------|---|---|---|--|
| 被保険者5 | ① 被保険者等番号 | | ② フリガナ 氏名 | | | ③ 生年月日 | 5.昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| | ④ 変更後区分 | 0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満) | ⑤ 変更年月日 | 9.令和 | | ⑥ 備考 | | | | | |