

様式コード

2 2 1 0

届書コード

2 1 0

届書

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

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	主任	係

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	1. 明治 3. 大正 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) ※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です	⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	※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)	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	1. 明治 3. 大正 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) ※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です	⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	※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)	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	1. 明治 3. 大正 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) ※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です	⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	※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)	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	1. 明治 3. 大正 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) ※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です	⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	※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)	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	1. 明治 3. 大正 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) ※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です	⑦ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	※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)	備考		

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。