

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

常務理事	事務長	課長	課長代行	担当

平成 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	
	事業所名称	
	事業主氏名	(印)
	電話番号	() () () () () () () () () ()

受付印

社会保険労務士の提出代行者

(印)

被保険者(被用者) 1	② 整理番号	氏名 (氏) (名)	④ 生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号	住所	(7桁)				
	※⑤ 処理区分	⑥ 変更後区分	⑦ 変更年月日	7. 平成	年	月	日

被保険者(被用者) 2	② 整理番号	氏名 (氏) (名)	④ 生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号	住所	(7桁)				
	※⑤ 処理区分	⑥ 変更後区分	⑦ 変更年月日	7. 平成	年	月	日

被保険者(被用者) 3	② 整理番号	氏名 (氏) (名)	④ 生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号	住所	(7桁)				
	※⑤ 処理区分	⑥ 変更後区分	⑦ 変更年月日	7. 平成	年	月	日

被保険者(被用者) 4	② 整理番号	氏名 (氏) (名)	④ 生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号	住所	(7桁)				
	※⑤ 処理区分	⑥ 変更後区分	⑦ 変更年月日	7. 平成	年	月	日

被保険者(被用者) 5	② 整理番号	氏名 (氏) (名)	④ 生年月日	1. 明治 3. 大正 5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	③ 基礎年金番号	住所	(7桁)				
	※⑤ 処理区分	⑥ 変更後区分	⑦ 変更年月日	7. 平成	年	月	日

※「⑥」は該当しない場合記入不要です。