

|         |
|---------|
| 様式コード   |
| 2 2 0 1 |

# 健康保険 被保険者区分変更届

|      |     |  |     |
|------|-----|--|-----|
| 常務理事 | 事務長 |  | 担当者 |
|      |     |  |     |

令和 年 月 日 提出

|        |               |     |  |  |  |       |  |  |  |  |
|--------|---------------|-----|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| 提出者記入欄 | 健康保険被保険者証記号   |     |  |  |  |       |  |  |  |  |
|        | 厚生年金保険事業所整理番号 |     |  |  |  | 事業所記号 |  |  |  |  |
|        | 事業所所在地        | 〒 - |  |  |  |       |  |  |  |  |
|        | 事業所名称         |     |  |  |  |       |  |  |  |  |
|        | 事業主氏名         |     |  |  |  |       |  |  |  |  |
| 電話番号   | ( )           |     |  |  |  |       |  |  |  |  |

|            |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| 氏名等        |

|       |        |                    |    |               |       |      |                |   |    |   |
|-------|--------|--------------------|----|---------------|-------|------|----------------|---|----|---|
| 被保険者1 | 被保険者番号 |                    | 氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名)   | 生年月日 | 5. 昭和<br>7. 平成 | 年 | 月  | 日 |
|       | 変更後区分  | 1. 一般<br>2. 短時間労働者 |    | 変更年月日         | 7. 令和 | 年    | 月              | 日 | 備考 |   |

|       |        |                    |    |               |       |      |                |   |    |   |
|-------|--------|--------------------|----|---------------|-------|------|----------------|---|----|---|
| 被保険者2 | 被保険者番号 |                    | 氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名)   | 生年月日 | 5. 昭和<br>7. 平成 | 年 | 月  | 日 |
|       | 変更後区分  | 1. 一般<br>2. 短時間労働者 |    | 変更年月日         | 7. 令和 | 年    | 月              | 日 | 備考 |   |

|       |        |                    |    |               |       |      |                |   |    |   |
|-------|--------|--------------------|----|---------------|-------|------|----------------|---|----|---|
| 被保険者3 | 被保険者番号 |                    | 氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名)   | 生年月日 | 5. 昭和<br>7. 平成 | 年 | 月  | 日 |
|       | 変更後区分  | 1. 一般<br>2. 短時間労働者 |    | 変更年月日         | 7. 令和 | 年    | 月              | 日 | 備考 |   |

|       |        |                    |    |               |       |      |                |   |    |   |
|-------|--------|--------------------|----|---------------|-------|------|----------------|---|----|---|
| 被保険者4 | 被保険者番号 |                    | 氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名)   | 生年月日 | 5. 昭和<br>7. 平成 | 年 | 月  | 日 |
|       | 変更後区分  | 1. 一般<br>2. 短時間労働者 |    | 変更年月日         | 7. 令和 | 年    | 月              | 日 | 備考 |   |

|       |        |                    |    |               |       |      |                |   |    |   |
|-------|--------|--------------------|----|---------------|-------|------|----------------|---|----|---|
| 被保険者5 | 被保険者番号 |                    | 氏名 | (フリガナ)<br>(氏) | (名)   | 生年月日 | 5. 昭和<br>7. 平成 | 年 | 月  | 日 |
|       | 変更後区分  | 1. 一般<br>2. 短時間労働者 |    | 変更年月日         | 7. 令和 | 年    | 月              | 日 | 備考 |   |

## 【注意事項】

- この届書は「特定事業所」における被保険者が「通常の労働者」から「短時間労働者」に変更した場合、また「短時間労働者」から「通常の労働者」に変更した場合に提出するものです。
- 変更後区分：該当する番号を○で囲んでください。
- 変更年月日：雇用形態等の変更年月日を記入してください。