届書コード			処理区分		
2	1	0			

健康保険
厚生年金保険

被保険者区分変更届

厚生年金保険

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 事業所記号	
事業所所在地	〒　　-
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

被保険者（被用者）1																	
② 番号		氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	3.大正 5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日								
③ 基礎年金番号										住所	(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 番号		氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	3.大正 5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日								
③ 基礎年金番号										住所	(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 番号		氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	3.大正 5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日								
③ 基礎年金番号										住所	(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 番号		氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	3.大正 5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日								
③ 基礎年金番号										住所	(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 番号		氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	3.大正 5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日								
③ 基礎年金番号										住所	(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。