健康保険　**被保険者区分変更届**

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	〒　　－
	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1														
	② 被保険者等記号・番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)		(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日			
	住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ)												
	④ 変更後区分	0. 一般　1. 短時間労働者(3/4未満)　2. 特定減額特例対象者					⑤ 変更年月日	9.令和	年	月	日	備考		

被保険者2														
	② 被保険者等記号・番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)		(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日			
	住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ)												
	④ 変更後区分	0. 一般　1. 短時間労働者(3/4未満)　2. 特定減額特例対象者					⑤ 変更年月日	9.令和	年	月	日	備考		

被保険者3														
	② 被保険者等記号・番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)		(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日			
	住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ)												
	④ 変更後区分	0. 一般　1. 短時間労働者(3/4未満)　2. 特定減額特例対象者					⑤ 変更年月日	9.令和	年	月	日	備考		

被保険者4														
	② 被保険者等記号・番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)		(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日			
	住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ)												
	④ 変更後区分	0. 一般　1. 短時間労働者(3/4未満)　2. 特定減額特例対象者					⑤ 変更年月日	9.令和	年	月	日	備考		

被保険者5														
	② 被保険者等記号・番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)		(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日			
	住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ)												
	④ 変更後区分	0. 一般　1. 短時間労働者(3/4未満)　2. 特定減額特例対象者					⑤ 変更年月日	9.令和	年	月	日	備考		