常務理事	事務長				担当者

健康保険

被保険者区分変更届

見本

令和 8 年 10 月 5 日提出

受付印

提出者記入欄

① 事業所記号	1 2 3 4
事業所所在地	〒 111 － 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇〇
電話番号	03 （ 1234 ） 5678

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者1

② 被保険者整理番号	12	氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ミナト (氏) 港	(ﾀﾛｳ) (名) 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	0 2 年	0 7 月	1 8 日
住所	(ﾌﾘｶﾞﾅ) トウキョウトミナトクスミダクスミダ 東京都墨田区墨田〇-〇-〇								
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	0 8 年	1 0 月	0 1 日	備考		

被保険者2

② 被保険者整理番号		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 被保険者整理番号		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 被保険者整理番号		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 被保険者整理番号		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		