

正

記入例

届書コード 3
2 0 3 届書

船舶所有者整理記号、被保険者整理番号を必ず記入してください。
 ※船舶の種類が一種類である船舶所有者は、A船の場合「中A」のように記入し、「②被保険者整理番号」の「ACD」欄は○で囲む必要はありません。

副 所 長	課 長	担 当 者

船員 保 険 厚生年金保険 被保険者種別変更届

①船舶所有者整理記号
中 セ イ ト

「船長」、「甲板員」の場合は、「船長」、「甲」のように記入してください。

種別変更年月日を記入してください。

種別変更の事由を記入してください。

◎「※」印欄は記入しないでください。
 ◎記入方法については裏面をご参照ください。

②被保険者整理番号	③個人番号(または基礎年金番号)	⑦被保険者の氏名	④生年月日	①変更前の種別	②職務	⑤変更後の種別	⑥変更年月日	⑧(従前の)標準報酬月額	⑨報酬月額	⑩通資によるもの額	⑪現物によるもの額	⑫標準報酬月額	⑬備考(変更の事由)
(A) C D 12	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	(氏) 船厚 (名) 太郎	昭和5 平成7 令和9 6 1 0 7 1 1	2 6 4 8	甲	2 6 4 8	令和 年 月 日 0 6 0 1 0 1	船 千円 厚 千円 280 280	⑩ 千円 ⑪ 千円 321,000 0 321,000	船 千円 厚 千円	船 千円 厚 千円	送信	乗組む船に変更があったため
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 4 8		2 6 4 8	令和 年	種別変更前の標準報酬月額を記入してください。	送				
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 4 8		2 6 4 8	令和 年	種別変更年月日が月の初日(1日)で、同日に報酬月額の変更がある場合は、記入してください。その他の場合は斜線で抹消してください。	送				
A C D		(氏) (名)	昭和5 平成7 令和9 年 月 日	2 6 4 8		2 6 4 8	令和 年		送				

被保険者が乗組む船舶の種類により、該当する次のいずれかを○で囲んでください。
 ただし、船舶の種類が一種類である船舶所有者は、「①船舶所有者整理記号」の欄に、A船の場合、「中A」のように記入し、この欄は○で囲む必要はありません。

A船(汽船または機帆船)に乗り組む者：A
 C船(次の①～③の漁船)に乗り組む者：C
 ①母船式漁業に従事する漁船または汽船捕鯨業に従事する漁船
 ②専ら漁場より漁獲物またはその化製品を運搬する業務に従事する漁船
 ③漁業に関する試験、調査、指導、練習または取締業務に従事する漁船
 D船(上記①～③以外の漁船)に乗り組む者：D

被保険者が乗組む船舶の種類により、該当する次のいずれかの数字を○で囲んでください。

A船(汽船または機帆船)に乗り組む者：2
 C船(次の①～③の漁船)に乗り組む者：4
 ①母船式漁業に従事する漁船または汽船捕鯨業に従事する漁船
 ②専ら漁場より漁獲物またはその化製品を運搬する業務に従事する漁船
 ③漁業に関する試験、調査、指導、練習または取締業務に従事する漁船
 D船(上記①～③以外の漁船)に乗り組む者：6
 独立行政法人等職員被保険者：8
 (国家公務員共済組合制度の長期給付が適用される場合に限る。)

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

船舶所有者 〒 231 - 0199
 住 所 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2
 氏 名 船保マリンサービス 株式会社
 電話番号 (045) 123 - 4567

令和 6 年 1 月 4 日 提出

社会保険労務士記載欄
 氏 名 等
 船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

届書を年金事務所へ提出した日を記入してください。

受付日付印