

様式コード	健康保険 厚生年金保険
2   2   1   0	
届書コード	健康保険 厚生年金保険
2   1   0	

被保険者区分変更届  
70歳以上被用者区分変更届

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

1 令和 5 年 4 月 3 日提出

記入例

提出者記入欄	① 事業所整理記号	00	ケイト	② 事業所番号	00123
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないと確認しました。 〒168-3500 東京都杉並区高井戸3-2-1			
	事業所名称	株式会社 健保産業			
	事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一			
	電話番号	03 ( 5432 ) 6789			

② 整理番号	10	③ 氏名	花子	④ 生年月日	020324
③ 個人番号	001234567800				
⑤ 処理区分	1. 70歳以上被用者	⑥ 変更後区分	0. 一般	⑦ 変更年月日	050401

② 整理番号		③ 氏名		④ 生年月日	
③ 個人番号					
⑤ 処理区分	1. 70歳以上被用者	⑥ 変更後区分	0. 一般	⑦ 変更年月日	

② 整理番号		③ 氏名		④ 生年月日	
③ 個人番号					
⑤ 処理区分	1. 70歳以上被用者	⑥ 変更後区分	0. 一般	⑦ 変更年月日	

② 整理番号		③ 氏名		④ 生年月日	
③ 個人番号					
⑤ 処理区分	1. 70歳以上被用者	⑥ 変更後区分	0. 一般	⑦ 変更年月日	

② 整理番号		③ 氏名		④ 生年月日	
③ 個人番号					
⑤ 処理区分	1. 70歳以上被用者	⑥ 変更後区分	0. 一般	⑦ 変更年月日	

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。

- ① 届書提出日を記入してください。
- ② 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。
- ③ 事業所情報を記入してください。
- ④ 変更後区分を記入してください。
- ⑤ 変更年月日を記入してください。