

様式コード

2 2 1 0

健康保険 被保険者区分変更届

| | | | |
|------|--|---|---|
| 常務理事 | | 係 | 係 |
| | | | |

届書コード
2 1 0

令和 年 月 日提出

受付印

①事業所 記号

提出者記入欄

事業所 所在地
〒 -

事業所 名称

事業主 氏名

電話番号 ()

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者(被用者) 1

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日

③ 個人番号 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 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日

③ 個人番号 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 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日

③ 個人番号 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 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日

③ 個人番号 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 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5.昭和 7.平成 9.令和 年 月 日

③ 個人番号 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。

この届書は、「国・地方公共団体に属する事務所」「特定適用事業所」及び「任意特定適用事業所」における被保険者または70歳以上の被保険者の雇用形態が「通常の労働者」から「短時間労働者」に変更した場合、または「短時間労働者」から「通常の労働者」に変更した場合に提出いただくものです。

・「短時間労働者」とは、厚生年金保険法第12条第5号及び健康保険法第3条第1項第9号に規定され、「短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律」第2条に規定する「通常の労働者」の1週間の所定労働時間の4分の3未満である同条件に規定する短時間労働者又はその1月間の所定労働日数が同一の事業所に使用される通常の労働者の1月間の所定労働日数の4分の3未満に該当する短時間労働者のうち、以下の全てを満たす者をいいます。

- 1 週の所定労働時間が20時間以上であること。
- 2 賃金の月額が88,000円以上であること、但し、以下の①から④については除く。
 - ① 臨時に支払われる賃金（結婚手当等）
 - ② 1月を超える期間ごとに支払われる賃金（賞与等）
 - ③ 所定外労働時間、休日労働及び深夜労働に対して支払われる賃金（割増賃金等）
 - ④ 最低賃金法において算入しないことを定める賃金（精皆勤手当、通勤手当及び家族手当）
- 3 学生でないこと。

記入方法

提出者記入欄 : 事業所整理記号・事業所番号は下図を参照し、新規適用時または名称・所在地変更時に付された番号を記入してください。

| | | | |
|------------|---|---|---|
| ①事業所 記号 | 0 | 1 | 2 |
|------------|---|---|---|

③個人番号(または
基礎年金番号) : 健康保険組合に提出するときは個人番号（または基礎年金番号）の記入は不要です。

④生年月日 : 年号は該当する番号を○で囲んでください。生年月日は下図を参照し記入してください。

| | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⑤昭和 7,平成 9,令和 | 6 | 3 | 年 | 0 | 5 | 月 | 0 | 3 | 日 |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

住所 : 住所を記入してください。

⑥処分区分 : 厚生年金保険の70歳以上の被用者または高齢任意加入者については、該当する番号を○で囲んでください。該当しない場合は記入不要です。

⑥変更後区分 : 該当する番号を○で囲んでください。
短時間労働者が正社員等になった場合は、「0.一般」を○で囲んでください。
正社員等が短時間労働者になった場合は、「1.短時間労働者(3/4未満)」を○で囲んでください。

⑦変更年月日 : 雇用形態等の変更年月日を記入してください。

様式コード

2 2 1 0

厚生年金保険

被保険者区分変更届

届書コード

2 1 0



令和 年 月 日提出

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

受付印

| | | |
|--------|---------------------------|-------|
| 提出者記入欄 | ①事業所整理番号 | 事業所番号 |
| | 事業所所在地 | 〒 - |
| | 事業所名称 | |
| | 事業主氏名 | |
| | 届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 | |
| | 電話番号 | () |

| |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| 氏名等 |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---|--------|---------------------------|--------|------|---|---|---|
| 被保険者(被用者) 1 | ②整理番号 | 氏名 (フリガナ) (氏) (名) | ④生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ③個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small> | 住所 (フリガナ) <small>※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です</small> | | | | | | | |
| | ※⑤処理区分 | 1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入保険者 | 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 |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---|--------|---------------------------|--------|------|---|---|---|
| 被保険者(被用者) 2 | ②整理番号 | 氏名 (フリガナ) (氏) (名) | ④生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ③個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small> | 住所 (フリガナ) <small>※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です</small> | | | | | | | |
| | ※⑤処理区分 | 1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入保険者 | 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 |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---|--------|---------------------------|--------|------|---|---|---|
| 被保険者(被用者) 3 | ②整理番号 | 氏名 (フリガナ) (氏) (名) | ④生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ③個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small> | 住所 (フリガナ) <small>※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です</small> | | | | | | | |
| | ※⑤処理区分 | 1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入保険者 | 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 |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---|--------|---------------------------|--------|------|---|---|---|
| 被保険者(被用者) 4 | ②整理番号 | 氏名 (フリガナ) (氏) (名) | ④生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ③個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small> | 住所 (フリガナ) <small>※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です</small> | | | | | | | |
| | ※⑤処理区分 | 1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入保険者 | 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 |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------------------|---|--------|---------------------------|--------|------|---|---|---|
| 被保険者(被用者) 5 | ②整理番号 | 氏名 (フリガナ) (氏) (名) | ④生年月日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| | ③個人番号 <small>(または基礎年金番号)</small> | 住所 (フリガナ) <small>※個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です</small> | | | | | | | |
| | ※⑤処理区分 | 1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入保険者 | 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 |

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。

この届書は、「国・地方公共団体に属する事務所」「特定適用事業所」及び「任意特定適用事業所」における被保険者または70歳以上の被保険者の雇用形態が「通常の労働者」から「短時間労働者」に変更した場合、または「短時間労働者」から「通常の労働者」に変更した場合に提出いただくものです。

・「短時間労働者」とは、厚生年金保険法第12条第5号及び健康保険法第3条第1項第9号に規定され、「短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律」第2条に規定する「通常の労働者」の1週間の所定労働時間の4分の3未満である同条件に規定する短時間労働者又はその1月間の所定労働日数が同一の事業所に使用される通常の労働者の1月間の所定労働日数の4分の3未満に該当する短時間労働者のうち、以下の全てを満たす者をいいます。

- 1 週の所定労働時間が20時間以上であること。
- 2 賃金の月額が88,000円以上であること、但し、以下の①から④については除く。
 - ①臨時に支払われる賃金（結婚手当等）
 - ②1月を超える期間ごとに支払われる賃金（賞与等）
 - ③所定外労働時間、休日労働及び深夜労働に対して支払われる賃金（割増賃金等）
 - ④最低賃金法において算入しないことを定める賃金（精皆動手当、通勤手当及び家族手当）
- 3 学生でないこと。

記入方法

提出者記入欄 : 事業所整理記号・事業所番号は下図を参照し、新規適用時または名称・所在地変更時に付された番号を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|
| ①事業所整理記号 | 0 | 1 | — | イ | ロ | ハ | 事業所番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------|---|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|

③個人番号(または基礎年金番号) : ③は、本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。

④生年月日 : 年号は該当する番号を○で囲んでください。生年月日は下図を参照し記入してください。

| | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ⑤昭和 7.平成 9.令和 | 6 | 3 | 年 | 0 | 5 | 月 | 0 | 3 | 日 |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

住所 : 日本年金機構に提出する際、③に個人番号を記入した場合は住所記入は不要です。

⑥処分区分 : 厚生年金保険の70歳以上の被用者または高齢任意加入者については、該当する番号を○で囲んでください。該当しない場合は記入不要です。

⑥変更後区分 : 該当する番号を○で囲んでください。
短時間労働者が正社員等になった場合は、「0.一般」を○で囲んでください。
正社員等が短時間労働者になった場合は、「1.短時間労働者(3/4未満)」を○で囲んでください。

⑦変更年月日 : 雇用形態等の変更年月日を記入してください。