

届出コード		処理区分	
2	1	0	

☐ 健康保険
厚生年金保険

被保険者区分変更届

☐ 厚生年金保険 70歳以上被用者区分変更届

常務理事	事務長	課長	係

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

社会保険労務士の提出代行者

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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分		⑦ 変 更 年月日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分		⑦ 変 更 年月日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分		⑦ 変 更 年月日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分		⑦ 変 更 年月日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区分		⑦ 変 更 年月日	7.平成			年		月		日	備考

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。

巨樹の会健康保険組合

届出コード			処理区分		
2	1	0			

☐ 健康保険
厚生年金保険

被保険者区分変更届

☐ 厚生年金保険 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

平成 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

社会保険労務士の提出代行者

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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区 分		⑦ 変 更 年 月 日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区 分		⑦ 変 更 年 月 日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区 分		⑦ 変 更 年 月 日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区 分		⑦ 変 更 年 月 日	7.平成			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			年		月		日		
	③ 基礎年 金番号				住所	(フリガナ)								
	※⑤ 処理 区分		⑥ 変更後 区 分		⑦ 変 更 年 月 日	7.平成			年		月		日	備考

※「⑤」は該当しない場合記入不要です。