

様式コード
2 2 1 0
届書コード
2 1 0

届書

健康保険
厚生年金保険
厚生年金保険

被保険者区分変更届 70歳以上被用者区分変更届

常務理事	事務長	部長	係長	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	①健康保険 事業所記号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	事業所番号
	事業所 所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
	事業所 名称	
	事業主 氏名	
電話番号	()	

受付印

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〒(郵便番号)	住所			(フリガナ) 〒				
	※⑤処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	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〒(郵便番号)	住所			(フリガナ) 〒				
	※⑤処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	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〒(郵便番号)	住所			(フリガナ) 〒				
	※⑤処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	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〒(郵便番号)	住所			(フリガナ) 〒				
	※⑤処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	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〒(郵便番号)	住所			(フリガナ) 〒				
	※⑤処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	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業所」「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歳以上の被用者の雇用形態が「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、以下の全ての要件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所定時間外労働、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健康保険 事業所記号	1	2	3	4																
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。※健康保険提出分は記入しないでください。

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	0	5	0	3
	年	月	日			

住所 : 健康保険に提出する際は、住所を記入してください。
日本年金機構に提出する際は、③に個人番号を記入した場合は住所記入不要です。

⑤処理区分 : 厚生年金保険の70歳以上被用者または高齢任意加入被保険者については、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。