

様式コード
2 2 1 0

名古屋木材
健康保険組合

健康保険被保険者区分変更届

常務理事	事務長	課長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄

事業所記号: 1

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

社会保険労務士記載欄

氏名等: _____

被保険者 1

① 被保険者整理番号: _____

② 氏名: _____

③ 生 年 月 日: 5.昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
7.平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9.令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

④ 個人番号: _____

⑤ 住所: 〒 _____

⑥ 変更後区分: 一般 短時間労働者

⑦ 変更年月日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧ 備考: _____

被保険者 2

① 被保険者整理番号: _____

② 氏名: _____

③ 生 年 月 日: 5.昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
7.平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9.令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

④ 個人番号: _____

⑤ 住所: 〒 _____

⑥ 変更後区分: 一般 短時間労働者

⑦ 変更年月日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧ 備考: _____

被保険者 3

① 被保険者整理番号: _____

② 氏名: _____

③ 生 年 月 日: 5.昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
7.平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9.令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

④ 個人番号: _____

⑤ 住所: 〒 _____

⑥ 変更後区分: 一般 短時間労働者

⑦ 変更年月日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧ 備考: _____

被保険者 4

① 被保険者整理番号: _____

② 氏名: _____

③ 生 年 月 日: 5.昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
7.平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9.令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

④ 個人番号: _____

⑤ 住所: 〒 _____

⑥ 変更後区分: 一般 短時間労働者

⑦ 変更年月日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧ 備考: _____

被保険者 5

① 被保険者整理番号: _____

② 氏名: _____

③ 生 年 月 日: 5.昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
7.平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
9.令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

④ 個人番号: _____

⑤ 住所: 〒 _____

⑥ 変更後区分: 一般 短時間労働者

⑦ 変更年月日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑧ 備考: _____

この届書は、「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。

⑤ 厚生年金保険被保険者区分変更届は事業所様より直接送付をお願いします。