

# 健康保険 被保険者区分変更届

年 月 日提出

専務理事	常務理事	事務長	業務部長	資格課長	資格係長	係扱者

<b>健康保険被保険者証の記号</b>					
<b>事業所整理記号</b>		—		<b>事業所記号</b>	
<b>提出者記入欄</b>	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 —				
	<b>事業所所在地</b>				
	<b>事業所名称</b>				
	<b>事業主氏名</b>				
<b>電話番号</b> ( )					

受付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

<b>被保険者 1</b>	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) (氏) (名)	③ 生 年 月 日	5.昭和 7.平成	年	月	日
	④ 個人番号	⑤ 住所			〒 —			
	※⑥ 処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	⑦ 変更後区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑧ 変更年月日	9.令和	年	月

<b>被保険者 2</b>	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) (氏) (名)	③ 生 年 月 日	5.昭和 7.平成	年	月	日
	④ 個人番号	⑤ 住所			〒 —			
	※⑥ 処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	⑦ 変更後区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑧ 変更年月日	9.令和	年	月

<b>被保険者 3</b>	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) (氏) (名)	③ 生 年 月 日	5.昭和 7.平成	年	月	日
	④ 個人番号	⑤ 住所			〒 —			
	※⑥ 処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	⑦ 変更後区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑧ 変更年月日	9.令和	年	月

<b>被保険者 4</b>	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) (氏) (名)	③ 生 年 月 日	5.昭和 7.平成	年	月	日
	④ 個人番号	⑤ 住所			〒 —			
	※⑥ 処理区分	1. 70歳以上被用者 2. 高齢任意加入被保険者	⑦ 変更後区分	0. 一般 1. 短時間労働者(3/4未満)	⑧ 変更年月日	9.令和	年	月

※「⑥」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。

健康保険 被保険者 証の記号	1	2	3	4															
事業所 整理記号			0	1	—	イ	ロ	ハ		事業所 記号	1	2	3	4	5				

③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	年	月	日
7.	平成	6	3	0
			5	0
				3

④個人番号 : 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。

⑥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。

⑦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。

⑧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。