

# 健康保険 被保険者区分変更届

健 保 組 合	常務理事	事務長	課長	係員

事業所番号

被保険者証番号	被保険者氏名(カナ)	生 年 月 日			備 考
雇用区分	被保険者氏名(漢字)				
		5. 昭和	年	月	日
		7. 平成			
変更年月日	変更区分				
年 月 日	0. 一般                      1. 短時間労働者(3/4未満)				

被保険者証番号	被保険者氏名(カナ)	生 年 月 日			備 考
雇用区分	被保険者氏名(漢字)				
		5. 昭和	年	月	日
		7. 平成			
変更年月日	変更区分				
年 月 日	0. 一般                      1. 短時間労働者(3/4未満)				

被保険者証番号	被保険者氏名(カナ)	生 年 月 日			備 考
雇用区分	被保険者氏名(漢字)				
		5. 昭和	年	月	日
		7. 平成			
変更年月日	変更区分				
年 月 日	0. 一般                      1. 短時間労働者(3/4未満)				

被保険者証番号	被保険者氏名(カナ)	生 年 月 日			備 考
雇用区分	被保険者氏名(漢字)				
		5. 昭和	年	月	日
		7. 平成			
変更年月日	変更区分				
年 月 日	0. 一般                      1. 短時間労働者(3/4未満)				

令和    年    月    日 提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	(        局)        番

決 裁 印	確 認 印	受 付 印