

秘密

健康保険 被保険者区分変更届


①事業所整理記号	<b>2316</b>
----------	-------------

②被保険者番号		③被保険者の氏名		④被保険者の生年月日						
<b>31</b>		(フリガナ) ケンボ	(名) タロウ	昭和	年	月	日			
		(氏) 健保	(名) 太郎	平成	5	9	0	8	1	3
⑤変更年月日		⑥変更区分								
平成	年	月	日	1. 一般		② 特定適用事業所の短時間労働者 (3/4未滿)				
令和	0	2	1	0	0	1				

②被保険者番号		③被保険者の氏名		④被保険者の生年月日					
		(フリガナ)	(名)	昭和	年	月	日		
		(氏)	(名)	平成					
⑤変更年月日		⑥変更区分							
平成	年	月	日	1. 一般		2. 特定適用事業所の短時間労働者 (3/4未滿)			
令和									

②被保険者番号		③被保険者の氏名		④被保険者の生年月日					
		(フリガナ)	(名)	昭和	年	月	日		
		(氏)	(名)	平成					
⑤変更年月日		⑥変更区分							
平成	年	月	日	1. 一般		2. 特定適用事業所の短時間労働者 (3/4未滿)			
令和									

事業所所在地	〒000 - 0000 横浜市00区00町
事業所名称	00病院
事業主氏名	00 00
電話	000(000)0000



年 月 日 提出

社会保険労務士記載欄	
	印

受付年月日