

常務理事	事務長	部長	次長	課長	係長	主任	担当

健康保険 被保険者区分変更届

受付印

令和 〇 年 〇 月 〇 日 提出

提出者記入欄	事業所記号	3918
	事業所所在地	〒 101 — 0036 東京都国分寺市〇-〇-〇
	事業所名称	株式会社 ワインジャパン
	事業主氏名	石田 晃司
	電話番号	03 (1234) 5678
		社会保険労務士記載欄
		〇〇社会保険労務士

被保険者 1	① 番号	19	② 氏名	(氏) 健 保 (名) 太 郎	③ 生 年 月 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	〇 〇 〇 〇 〇 〇
	④ 変更後区分	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑤ 変更年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑥ 備考	
	⑦ 住 所	〒 180 — 0001 東京都武蔵野市吉祥寺〇-〇-〇						

被保険者 2	① 番号		② 氏名	(氏) (名)	③ 生 年 月 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	
	④ 変更後区分	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑤ 変更年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑥ 備考	
	⑦ 住 所	〒 —						

被保険者 3	① 番号		② 氏名	(氏) (名)	③ 生 年 月 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	
	④ 変更後区分	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑤ 変更年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑥ 備考	
	⑦ 住 所	〒 —						

被保険者 4	① 番号		② 氏名	(氏) (名)	③ 生 年 月 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	
	④ 変更後区分	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑤ 変更年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑥ 備考	
	⑦ 住 所	〒 —						

被保険者 5	① 番号		② 氏名	(氏) (名)	③ 生 年 月 日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和	年 月 日	
	④ 変更後区分	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)		⑤ 変更年月日	7. 平成 9. 令和	年 月 日	⑥ 備考	
	⑦ 住 所	〒 —						