

正

健康保険 被保険者区分変更届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

令和 年 月 日 提出

受付印

提出者記入欄

①事業所記号

事業所所在地 〒 -

事業所名称

事業主氏名

電話番号 ()

社会保険労務士記載欄

氏名等

◎健康保険分は「正」「副」一対で提出してください。

被保険者 1

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成

③ 個人番号 [基礎年金番号] = 記入不要 = 住所 = 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください

⑤ 処理区分 0. 一般 ⑥ 変更年月日 9. 令和 年 月 日 備考 1. 短時間労働者 (3/4未満)

被保険者 2

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成

③ 個人番号 [基礎年金番号] = 記入不要 = 住所 = 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください

⑤ 処理区分 0. 一般 ⑥ 変更年月日 9. 令和 年 月 日 備考 1. 短時間労働者 (3/4未満)

被保険者 3

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成

③ 個人番号 [基礎年金番号] = 記入不要 = 住所 = 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください

⑤ 処理区分 0. 一般 ⑥ 変更年月日 9. 令和 年 月 日 備考 1. 短時間労働者 (3/4未満)

被保険者 4

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成

③ 個人番号 [基礎年金番号] = 記入不要 = 住所 = 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください

⑤ 処理区分 0. 一般 ⑥ 変更年月日 9. 令和 年 月 日 備考 1. 短時間労働者 (3/4未満)

被保険者 5

② 整理番号 氏名 (フリガナ) (氏) (名) ④ 生年月日 5. 昭和 年 月 日 7. 平成

③ 個人番号 [基礎年金番号] = 記入不要 = 住所 = 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください

⑤ 処理区分 0. 一般 ⑥ 変更年月日 9. 令和 年 月 日 備考 1. 短時間労働者 (3/4未満)

健康保険 被保険者区分変更届

提出者記入欄	①事業所 記号					
	事業所 所在地	〒 _____ - _____				
	事業所 名称					
	事業主 氏名	_____ 様				
	電話番号	(_____) _____				

○健康保険分は「正」「副」一対で提出してください。

被保険者 (被用者) 1	②整理番号						氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④生年月日	5. 昭和		年		月		日	7. 平成	
	③個人番号 [基礎年金番号]	= 記入不要 =							住所	= 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください									
	⑤処理区分	0. 一般 1. 短時間労働者 (3/4未満)		⑥変更年月日	9. 令和			年		月		日	備考						

被保険者 (被用者) 2	②整理番号						氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④生年月日	5. 昭和		年		月		日	7. 平成	
	③個人番号 [基礎年金番号]	= 記入不要 =							住所	= 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください									
	⑤処理区分	0. 一般 1. 短時間労働者 (3/4未満)		⑥変更年月日	9. 令和			年		月		日	備考						

被保険者 (被用者) 3	②整理番号						氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④生年月日	5. 昭和		年		月		日	7. 平成	
	③個人番号 [基礎年金番号]	= 記入不要 =							住所	= 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください									
	⑤処理区分	0. 一般 1. 短時間労働者 (3/4未満)		⑥変更年月日	9. 令和			年		月		日	備考						

被保険者 (被用者) 4	②整理番号						氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④生年月日	5. 昭和		年		月		日	7. 平成	
	③個人番号 [基礎年金番号]	= 記入不要 =							住所	= 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください									
	⑤処理区分	0. 一般 1. 短時間労働者 (3/4未満)		⑥変更年月日	9. 令和			年		月		日	備考						

被保険者 (被用者) 5	②整理番号						氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④生年月日	5. 昭和		年		月		日	7. 平成	
	③個人番号 [基礎年金番号]	= 記入不要 =							住所	= 記入不要 = ※住所変更されている場合は「住所変更届」を提出してください									
	⑤処理区分	0. 一般 1. 短時間労働者 (3/4未満)		⑥変更年月日	9. 令和			年		月		日	備考						

上記のとおり被保険者区分変更届を確認したので通知します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

東京不動産業健康保険組合 理事長

PDF2406

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 : 事業所記号は下図を参照し、新規適用時または健保組合編入時に付された番号を記入してください。

①事業所 記号	3	0	0	0
------------	---	---	---	---

④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。

④ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日
	5	4	0	8
			0	8

⑤処理区分 : 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。

⑥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。変更月日は下図を参照し記入してください。

⑥ 変更年月日	9. 令和	年	月	日
	0	3	0	6
			0	1