健康保険

被保険者区分変更届

事業主欄		
	事業所記号	提出日：令和　　年　　月　　日
	事業所所在地	〒　　－
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	（　　）

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者

被保険者1	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日		
	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満) 3.特定減額特例対象者	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考				
被保険者2	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日		
	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満) 3.特定減額特例対象者	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考				
被保険者3	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日		
	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満) 3.特定減額特例対象者	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考				
被保険者4	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日		
	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満) 3.特定減額特例対象者	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考				
被保険者5	番号		氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日		
	変更後区分	1.一般 2.短時間労働者(3/4未満) 3.特定減額特例対象者	変更年月日	9.令和	年	月	日	備考				

常務理事	事務長			担当

パレット健康保険組合
(2026.11.11)