

被保険者区分変更届

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	① 事業所整理記号		事業所番号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。		
	事業所名称	〒 -		
	事業主氏名 電話番号	()		

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者1	② 整理番号		③ 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
	⑤ 変更後区分	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2	② 整理番号		③ 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
	⑤ 変更後区分	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3	② 整理番号		③ 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
	⑤ 変更後区分	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4	② 整理番号		③ 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
	⑤ 変更後区分	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5	② 整理番号		③ 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日
	⑤ 変更後区分	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	

《注意事項》

- この届書は、「特定適用事業所」における被保険者が「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」に変更した場合に神奈川県自動車整備健康保険組合へ提出するものです。
- ⑤変更後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、「1.一般」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、「2.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。