事業所番号

健康保険被保険者区分変更届

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

→ ENEOSグループ健康保険組合

ﾏﾈｰｼﾞｬｰ	担 当 者

常務理事	事 務 長	担 当 者

（提出日）
令和　　年　　月　　日

被保険者番号	フ リ ガ ナ 被保険者の氏名	生年月日	変更後区分	変 更 年月日	備　　考
		昭和 5 平成 7 令和 9　年　月　日	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)	令和　年　月　日	
		昭和 5 平成 7 令和 9　年　月　日	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)	令和　年　月　日	
		昭和 5 平成 7 令和 9　年　月　日	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)	令和　年　月　日	
		昭和 5 平成 7 令和 9　年　月　日	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)	令和　年　月　日	
		昭和 5 平成 7 令和 9　年　月　日	1. 一般 2. 短時間労働者(3/4未満)	令和　年　月　日	

受 付 印