

協会けんぽ／各種申請書補充依頼書（FAX依頼書）

【貴社名】

【担当者様ご芳名】

【所在地（送付先）】〒

—

【電話番号】（

）

—

必要枚数をご記入のうえ、下記FAX番号へ送信してください。後日、送付させていただきます。

【FAX番号】 011-726-0381

FAX番号はお間違えのないよう十分にお確かめのうえご送信ください

全国健康保険協会(協会けんぽ)北海道支部 業務改革・サービス推進グループ 宛

限度額適用認定証 郵送セット

（加入者様への案内文・申請書・記入例・送付用封筒）

部

限度額適用標準負担額減額認定証 郵送セット

（加入者様への案内文・申請書・記入例・送付用封筒）

※ 被保険者が住民税非課税の方用

部

任意継続資格取得 郵送セット

（加入者様への案内文・申請書・記入例・保険料額表・送付用封筒）

部

↑

その他の申請書の郵送も承っております。

必要部（枚）数をご記入ください

↓

協会けんぽの申請書等

被保険者・家族 療養費支給申請書（立替払等）	枚
被保険者・家族 療養費支給申請書（治療用装具）	枚
被保険者・被扶養者・世帯合算 高額療養費支給申請書	枚
傷病手当金支給申請書	枚
出産手当金支給申請書	枚
被保険者・家族 出産育児一時金（内払金支払依頼書・差額申請書）	枚
被保険者・家族 出産育児一時金支給申請書	枚
被保険者・家族 埋葬料（費）支給申請書	枚
負傷原因届	枚
保険料預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（任意継続保険料用）	枚
健康保険 被保険者証 再交付申請書	枚
健康保険 高齢受給者証 再交付申請書	枚