

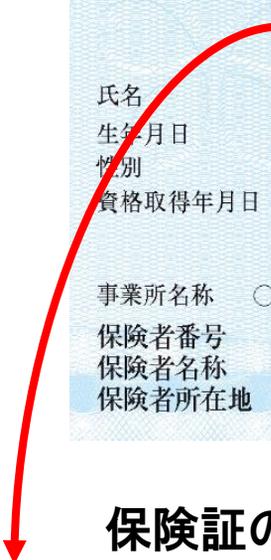
【事業所ご担当者様へ】

電話でお問合せの際は

保険証の**記号**をご準備ください

スムーズな電話対応にご協力をお願いします。

健康保険 被保険者証	本人（被保険者）	00111
		平成26年 6月25日交付
	記号	21700023
		番号 21
氏名	キウカク 太郎	
生年月日	平成 元年 5月 10日	
性別	男	
資格取得年月日	平成 26年 6月 1日	
事業所名称	〇〇 株式会社	
保険者番号	01010016	
保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇	



保険証の記号（7桁または8桁の数字）

--	--	--	--	--	--	--	--

※ 貴事業所の保険証の記号をご記入いただけます。

代表電話：043-382-8311

受付時間：平日8：30から17：15まで

※おかけ間違いにご注意ください。

時間帯によっては電話がつながりにくい場合があります。
協会けんぽのホームページに各種情報を掲載しています。

協会けんぽ



全国健康保険協会 千葉支部

協会けんぽ