

【加入者様へ】

電話でお問合せの際は

保険証の**記号**と**番号**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	キウカイ ケン 協会 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	<input type="radio"/> 株式会社	
保険者番号	01010016	
保険者名称	全国健康保険協会 <input type="radio"/> 支部	
保険者所在地	<input type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> - <input type="radio"/>	



保険証の**記号**と**番号**はどちらも数字です。

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