

↓ 切り取ってご利用ください

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

〒960-8546

福島市栄町6-6  
ユニックスビル8F

全国健康保険協会 福島支部 宛

➡ 記入方法など不明な点がございましたら下記までご連絡ください ◀

●各種給付金・限度額適用認定証・任意継続・保険証に関すること

業務グループ  
☎024-523-3917

●交通事故・医療費通知などの医療費に関すること

レセプトグループ  
☎024-523-3918

●健診・保健指導に関すること

保健グループ  
☎024-523-3919

●健康保険委員・健康経営・情報提供サービス・保険料率に関すること

企画総務グループ  
☎024-523-3916

相談受付時間:平日(月～金)午前8:30～午後5:15まで

代表電話:024-523-3915(お問い合わせ先がご不明の場合は代表電話にお問い合わせください。)

※祝日および年末年始(12月29日～1月3日)を除きます

#### 送付前のチェックリスト

- 保険証の記号・番号は記入しましたか？
- 添付書類は全て揃いましたか？
- 振込先指定口座欄の記入漏れはございませんか？(給付金の申請の場合)
- その他の記入漏れがないか、最後にご確認は済んでいますか？