

《健康保険委員異動届》 (FAX 送信票)

FAX 0952-27-0617

①事業所名称

②健康保険委員ご担当者氏名等(人事労務・健康管理部門)

氏名	記号-番号 (保険証の氏名の上に記載)
	-

提出方法:本用紙を郵送または FAX にてご提出ください。

健康保険委員とは？

- 健康保険委員限定で季節ごとに健康情報冊子を配布！
 - 研修会に無料でご招待！（参加は任意です。）
- ※ 登録費、会費や、別途用務が発生するものではありません。

[お問い合わせ]

全国健康保険協会 佐賀支部 企画総務グループ

電話:0952-27-0612

住所:佐賀市駅南本町 6-4 佐賀中央第一生命ビル