

健康保険委員 登録届

FAX : 083-974-0534

全国健康保険協会山口支部 企画総務グループ宛

以下をご記入の上、本紙をFAXまたは郵送でお送りください。

事業所情報	健康保険の記号	※資格情報のお知らせ、マイナ保険証（マイナポータル）、資格確認書等をご確認ください	
	事業所所在地	〒	
	事業所名		
	電話番号		
		※ゴム印可	

登録者情報	健康保険の 記号・番号	【記号】	【番号】	※資格情報のお知らせ、マイナ保険証（マイナポータル）、資格確認書等をご確認ください	
	フリガナ				
	登録者の氏名				
	登録者の 生年月日	年	月	日	☐ 男性 ☐ 女性
登録者の役職					

○「健康保険委員だより」を提供するため、必ずメールアドレスをご記入ください。

併せて、月に1回、健康保険や健診情報など、お役立ち情報をメールマガジンで配信いたします。

○LINEでは知って得する健康情報などを定期的に配信しますので、友だち追加をお願いいたします。

○メールマガジンやLINEはどなたでも登録可能です。

メールマガジンの 登録	利用規約（右の二次元コード）に同意し、メールマガジンの配信を希望します。 規約 ▶▶▶ @ ※メールマガジンの登録手続きは山口支部が代理で行います。手続き完了後、登録のメールアドレスにお知らせを送ります。
LINEの登録	「知って得する健康情報」「協会けんぽ制度に関するお知らせ」などを配信しています。 右の二次元コードを読み取って「友だち追加」をしてください。 LINEの登録はご自身でお願いいたします。 ▶▶▶

＜お問い合わせ先＞

〒754-8522 山口市小郡柳井田一丁目1番57号 山本ビル第3
全国健康保険協会山口支部 企画総務グループ
TEL 083-974-0530