



FAX 052-856-1491

FAXまたは郵送で  
お送りください

# 健康保険委員交代届

■ 事業所所在地 〒 -

■ 事業所名

■ 事業主名

■ 電話番号

以下の欄に新規登録される方とこれまでのご担当者をご記入ください

## 【新規にご登録される方】

ふりがな		記号 - 番号	資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号	→	資格情報のお知らせ
氏名		記号	<input type="text"/> - <input type="text"/>	番号	記号 12345678 番号 12345678 案番 00 氏名 幸田 さちた 姓別 男 生年月日 平成元年1月1日 資格取得年月日 平成元年1月1日 医療者番号 01234567 医療者名前 三日月病院 医療者名称 三日月病院院長室へ
メールアドレス	以下の利用規約に同意の上メールマガジンを申し込みます。	<p style="text-align: center;">(at)</p>			
※こちらもご記入をお願いします					

## 【辞任される方（これまでの担当者）】

ふりがな		記号 - 番号	資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号	→	資格情報のお知らせ
氏名		記号	<input type="text"/> - <input type="text"/>	番号	記号 12345678 番号 12345678 案番 00 氏名 幸田 さちた 姓別 男 生年月日 平成元年1月1日 資格取得年月日 平成元年1月1日 医療者番号 01234567 医療者名前 三日月病院 医療者名称 三日月病院院長室へ

## メールマガジンご利用上の注意事項(利用規約)

全国健康保険協会では、メールマガジン配信サービス(以下「本サービス」という)の運営に必要な範囲で、本サービスをご利用される皆様の情報の登録を頂いております。

本サービスにおける登録情報の取扱い等につきましては、以下のとおりですので、登録にあたっては、あらかじめ以下の事項をお読みいただき、ご了承のうえ登録をお願いします。

なお、本サービスはその内容によりHTML形式の場合や、テキスト形式でも文字数が多い場合があり、すべての携帯電話での受信に適した形式で配信しておりません。ご登録の際は、パソコンのメールアドレスをご利用ください。

1.本サービスは、外部の配信業者に委託して行っています。

2.本サービスは無料(通信料金は除く)ご利用になります。

3.全国健康保険協会では、本サービスにご登録頂いた情報について、漏えい、紛失、破壊、不正アクセスおよび改ざん等を防止するために必要な措置を講じています。本サービスの運営は外部に委託しているが、委託先においても収集した情報の適切な管理のために必要な措置を講じています。

4.登録頂いた情報は、本サービスを円滑に運営するための参考として使用します。なお、メールアドレスについては、メールマガジンの配信のために使用します。

5.全国健康保険協会では、法令に基づき提供することが義務づけられていると解される場合、不正アクセス、脅迫等の違法行為があった場合、その他特別の理由のある場合を除き、収集した情報を本サービスの運用以外の目的のために自ら利用し、または第三者に提供いたしません。ただし、統計的に処理された当サイトアクセス情報、利用者属性等の情報については公表することができます。

6.本サービスでは、メールマガジンを配信するため、メールアドレスの入力を必要としますが、これ以外に個人を識別することができる情報は収集していません。なお、本サービスの登録は、登録者ご本人の意思により何時でも解除が可能です。また、情報の変更・訂正も可能です。

7.本サービスでは、ウイルス防止のためファイルの添付は行いません。(添付ファイルのついたメールは偽物です。)

8.万一、内容が不審なメールマガジンを受信した場合は、全国健康保険協会ホームページに掲載のバックナンバーと対比してください。

9.メールマガジンの配信については、回線上の問題(メールの遅延、消失)等により届かなかった場合、もしくは文字化けが生じた場合等でも再送信はいたしません。全国健康保険協会のホームページに掲載のバックナンバーをご覧ください。

10.本サービスは、全国健康保険協会の都合により、「全国健康保険協会ホームページ」において予告なしに中止、延期又は廃止することがあります。

11.全国健康保険協会は、本サービスの利用、運用の中止、延期又は廃止等により発生する一切の責任を負いません。

12.登録されたメールアドレスへの配信が連続5回にわたり未着エラーとなった場合、登録メールアドレスは無効として以降の配信を停止します。

13.原則として、配信されたメールマガジンのメールアドレスへの返信でのご意見、ご要望はお受けできません。

14.本注意事項については必要に応じて改訂する場合があります。改訂する場合は「全国健康保険協会ホームページ」でお知らせします。

愛知支部HP

 全国健康保険協会 愛知支部  
協会けんぱ

TEL.052-856-1490 (代表)

〒450-6363 名古屋市中村区名駅1-1-1  
JPタワー名古屋23階

受付時間 8:30~17:15 (土・日・祝日・年末年始を除く)