

健康保険委員 交代申出書

FAXまたは郵送でお送りください

FAX番号：022-714-6857

全国健康保険協会 宮城支部長 あて

事業所名称	
事業所所在地	〒 () TEL :
事業主氏名	
健康保険の記号	「資格情報のお知らせ」に記載されている7～8桁の数字です

資格情報のお知らせ		
記号 1010101	番号 1	枝番 00
氏名	協会 太郎	
生年月日	昭和40年10月1日	
資格取得年月日	昭和60年10月1日	
保険者番号	01040013	
保険者名称	全国健康保険協会 宮城支部	

下記のとおり健康保険委員を変更します。

辞任する方の氏名 (これまで委員だった方)	
--------------------------	--



新たに登録される方の氏名 (ご後任の方)	
メールアドレス	健康保険に関するメールマガジンを配信しています【毎月1回・随時】 是非ご登録ください（□にチェックを入れてください） ☐ 裏面の利用規約に同意し、下記メールアドレスでメールマガジンに登録します。 メールアドレス _____ @ _____
LINEの登録	季節の健康情報や健康保険情報を配信しています【毎月2回程度・随時】 ぜひご登録ください！ 友だち追加はこちらから⇒ 
情報提供について	健康保険委員の特典実施等のため、一部の健診機関に「事業所名称・所在地」をご提供させていただく場合がございます。

【お問い合わせ先・送付先】

〒980-8561 仙台市青葉区中央4-4-19 アーバンネット仙台中央ビル14階
企画総務グループ TEL：022-714-6850（音声案内「4」を押してください）

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り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、携帯電話（携帯端末系を含む）向けの配信サービスは行っておりませんのでご了承ください。

1. 本サービスは、外部の配信業者に委託して行っております。
2. 本サービスは、無料（配信料金は除く）でご利用になれます。
3. 全国健康保険協会では、本サービスの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ますが、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付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、又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のアクセス情報、利用者属性等の情報については公表することがあります。
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、回線上的問題（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」において予告した後に中止、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。