

健康保険委員（健康づくり担当者） 登録用紙

【ご登録方法】

ご登録は下記の登録用紙にご記入のうえ、FAXにてお送りください。後日、協会けんぽより『委嘱状』をお送りいたします。

FAX番号：028-616-1535

郵送の場合：〒320-8514

宇都宮市泉町6-20宇都宮DIビル7階
協会けんぽ栃木支部 宛

健康保険委員 登録用紙

保険証の記号・番号	記号		番号	
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
メールアドレス	※事業所様や従業員様に必要な最新の情報を、メールマガジン利用規約に基づきお送りいたします。 メールマガジンの配信不要の場合には、メールアドレスの記入は不要です。			

保険証の記号・番号	記号		番号	
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
メールアドレス	※事業所様や従業員様に必要な最新の情報を、メールマガジン利用規約に基づきお送りいたします。 メールマガジンの配信不要の場合には、メールアドレスの記入は不要です。			

上記の者を健康保険委員として登録いたします。

平成 年 月 日

〒

事業所所在地

事業所名

事業主氏名

電話番号

今回頂いた個人情報は健康保険委員制度の運用以外に使用すること及び第三者に提供することはいたしません。

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）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、不正アクセス及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、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、ご要望等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ことがあります。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。