

健康保険委員変更届出書

全国健康保険協会富山支部 企画総務グループ 宛て

郵送もしくはFAXでの
お届けも可能です

FAX

076-431-5274

郵便番号 〒

事業所所在地

事業所名称

電話番号

健康保険委員 変更登録（辞退および新規登録）

下記の者は辞退します。

※提出の際は必ず後任の方の氏名等を記入願います。

辞	(ふりがな)	
	被保険者 氏名	
退	生年月日	昭和・平成 年 月 日

下記の者を登録します。

(協会けんぽ富山支部の適用事業所にお勤めの被保険者の方限定)

新	(ふりがな)	
	被保険者 氏名	
規	生年月日	昭和・平成 年 月 日
登	部署名・役職	部署名： 役職名：
録	保険証 記号 番号	記号 番号