

記入例

| 常務理事 | 事務長 | 健保担当者 |
|------|-----|-------|
| | | |

**「医療費のお知らせ」Webサービス
仮ユーザーID・仮パスワード再発行申請書**

住友ファーマ健康保険組合理事長 殿

下記の通り、「医療費のお知らせ」Webサービスログイン用の
仮ユーザーID・仮パスワードの再発行を申請します。

令和 ** 年 ** 月 ** 日

| | | | | |
|---------------------------------|--------|---|-------------------|--|
| 被 保 險 者 の 情 報 | 記号・番号 | * * — * * * * * | ※1 | |
| | 事業所の名称 | * * * * * * * * * * * * * * * | | |
| | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | * * 年 * * 月 * * 日 | |
| | 氏名・印 | (フリガナ) ケンポ タロウ 健 保 太 郎 | | |
| | | | | |

※1 記号・番号は、保険証に記載があります。

出向中(関連会社以外)、休職中または退職後の任意継続保険に加入中の方は下記もご記入ください

| | | |
|-------------|------------------|---|
| 郵 送 用 | 住 所 | 〒 * * * - * * * * ○○市△△町◇◇丁目 * * 番 * * 号 |
| | 電話番号 (日中の連絡先) | * * * - * * * * - * * * * |

<提出方法>

本申請書は、e-mailに申請書PDFを添付し送信することでも受付可能です。

ご本人確認のため会社付与(社外へご出向中の方は会社に届出)の本人メールアドレスから送付してください。

送付先アドレス: kenpo@sumitomo-pharma.co.jp (件名に申請書名を入力してください)

印刷した申請書を提出の場合は、社内メール便(住友ファーマ大阪本社内)または郵送で健康保険組合までお送りください。

<連絡方法>

再発行した仮ユーザーID・仮パスワードは、PDF(または書面)で通知します。