

常務理事	事務長	課長	係

新潟県農業団体健康保険組合 御中

Web医療費通知 パスワード初期化申請書

以下、被保険者のWeb医療費通知のパスワード初期化を申請します。

被保険者証記号・番号		・	
被保険者	氏名		
	住所	〒 -	
令和	年	月	日
			〒 -
事業所の所在地			
名称			
事業主氏名			

- Web医療費通知の変更したパスワードを忘失した場合、申請に基づきパスワードを初期化しますので、本申請書を当組合までご提出ください。
- パスワード初期化完了した場合、事業所宛に文書にてご連絡します。

〈 お問い合わせ・送付先 〉
〒951-8117 新潟市中央区南横堀町294番地1
電話 025-222-7586
新潟県農業団体健康保険組合 給付係

受付年月日