書類の提出先：被保険者→ＥＮＥＯＳ健保

| 健保記入欄 | 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
|---|---|---|---|
| | | | |

# 医療費のお知らせ（WEBサービス）仮ID･仮パスワード 再交付申請書

以下のとおり、医療費のお知らせ（WEBサービス）の仮ID･仮パスワードの再交付を申請します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者 | 被保険者<br>記号･番号 | | 氏　名 | |
| | 住　　所 | 〒　　－ | | |

**【申請方法】**

ＥＮＥＯＳ健康保険組合まで、郵送または社内便にてご提出ください。

●郵　送　：　〒231－8335 神奈川県横浜市中区桜木町1-1-8　日石横浜ビル
ＥＮＥＯＳグループ健康保険組合　給付チーム 宛

●社内便　：　ＥＮＥＯＳグループ健康保険組合 給付チーム 宛

**【再交付のお知らせ】**

申請書受理後、「仮ID ･仮パスワード」が記載された書面は、申請書記載の被保険者宅宛に郵送いたします。
到着後に再登録をお願いします。

**【お問合せ】 ＥＮＥＯＳグループ健康保険組合**
**TEL:045-414-8425**
**FAX:045-414-8471**

| 健保受付印 |
|---|
| |