

申請日: 令和 年 月 日

## 仮ユーザID・仮パスワード 再交付申請書

アサヒグループ健康保険組合 御中

### 【申請理由】

「医療費のお知らせ」の初回ログインに必要な仮ユーザIDと仮パスワードが書かれたハガキを紛失したので、再交付を希望します。

捺印願います。  
(シャチハタ可)

上記のとおり申請いたします。

被 保 険 者 本 人			
被保険者証の記号・番号	10 - 123456	氏名	朝日 昇 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">朝日</span> 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
会社名	アサヒビール株式会社	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平 年 月 日
所属	茨城工場	住所	〒302-1234 茨城県 守谷市 東 1-1-1
勤務先の 外線・内線	0297-45-1111 823-2222	備考	

### 【申請上の注意】

- 「医療費のお知らせ」は個人情報の為、社内常便の活用または被保険者宅宛に郵送します。

※ すでに仮ユーザID・仮パスワードから、登録を完了している方で、ユーザIDかパスワードを忘れた場合は、「医療費のお知らせについて」の画面に戻って、「ID・パスワードが分からない」より手続きしてください。

### 【申請書の提出先】

郵送: 〒130-8602 東京都墨田区吾妻橋1-23-1 アサヒグループ本社ビル10F  
アサヒグループ健康保険組合 医療費Web係宛

常便: アサヒグループ健康保険組合 医療費Web係宛

健 保 記 載 欄	
-----------------------	--

常務理事	事務長	担当者