

仮パスワードの通知を紛失した方 および 仮パスワードを忘れた方は

情報保護の為、本人確認の上、再度仮パスワードを設定させていただきますのでお手数ですが以下の手続きをして頂きます。

1. 電子メールを利用する申請の場合

(1) 電子メールへの記載内容

電子メールの表題を「仮パスワード再設定依頼」とし、以下の項目を記載し(2)の申請先メールアドレス宛に送信してください。

- ①保険者証記号
- ②保険者証番号
- ③被保険者氏名
- ④被保険者郵便番号・住所
- ⑤ご連絡先のTEL・お名前
- ⑥仮パスワード送付先の電子メールアドレス

※①、②は被保険者証カードの上部に記載されている記号、番号です。お手元の被保険者証カードをご確認いただきご記入ください。

※⑥の電子メールアドレスは、一つご記入ください。

(複数の宛先へ送付することはできません。)

(2) 申請先メールアドレス

kenpoweb@kenpo.jp.nec.com

※仮パスワード再設定専用のアドレスの為、その他のお問い合わせに回答することは出来ません。

(3) 設定所要日数

実働 2日～3日 ※但し申請数により異なります。

⑥で記入していただいた電子メールアドレスへ仮パスワードを通知致します。

2. FAXまたは郵送での申請の場合

(1) 別紙-1 FAX送付票に必須事項を記載します。

(2) FAXをお持ちの方は、以下へFAX送信ください。

外線FAX番号 03-3461-9375

内線FAX番号 8-185-219

(3) FAXをお持ちでない方は、以下へ郵送ください。

〒150-0031 渋谷区桜丘町29-11

日本電気健康保険組合 疾病予防 Gr

F A X 送 付 票

外線FAX 03-3461-9375

テルネット 8-185-219

日本電気健康保険組合 疾病予防 Gr 宛健保Web申請・登録システム仮パスワード申請書

送付日 年 月 日

被保険者情報		
1	保険者証記号	
2	保険者証番号	
3	被保険者氏名	
4	被保険者住所	〒
5	ご連絡先	TEL お名前
6	仮パスワード送付先の 電子メールアドレス	

- ・登録情報と照合させていただきますので保険証を確認の上、記載お願い致します。
- ・1～6項は、記載必須項目です。
※仮パスワード通知を郵送で希望される場合は、6項は未記入で提出してください。
4項の住所へ郵送致します。
- ・本件に関する問い合わせ先
日本電気健康保険組合 疾病予防Gr
外線TEL 03-3461-9372
テルネット 8-185-220