

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場合

(1) 電子メールへの記載内容

電子メールの標題を“仮パスワード再設定依頼”とし、以下の項目を記載し送信してください。

- ・保険者証記号
- ・保険者証番号
- ・被保険者氏名
- ・被保険者郵便番号、住所
- ・被保険者電話番号
- ・電子メールアドレス(会社)
- ・問い合わせ先の電話番号、お名前
- ・仮パスワード送付先メールアドレス

(2) 送付先アドレス

kenpoweb@kenpo.jp.nec.com

(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。

本人確認させて頂き、ご指定の電子メールアドレスへ仮パスワードを配信いたします。

2. FAX または 郵送の場合

(1) 別紙 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送信下さい

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、以下へ郵送下さい

〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町29-11

日本電気健康保険組合 疾病予防Gr

本人確認させて頂き、被保険者宛住所へ仮パスワードを郵送いたします。

※申請書に電子メールアドレスが記入されている場合は、電子メールアドレス宛へ仮パスワードを配信いたします。

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	被保険者電話	
6	電子メールアドレス(会社)	
7	問い合わせ先	TEL お名前

- ・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。
- ・本件に関する問い合わせ先、疾病予防Gr 03-3461-9372 、8-185-220