

振込額データダウンロード帳票に係る

管理者パスワード設定依頼書

(1) 保険医療機関等の情報を以下の枠内に全て記入してください。

① 保険医療機関等名称		② 保険医療機関等コード	
③ 開設者氏名		④ 電話番号	

(2) 新しく設定する管理者パスワードを以下の枠内に記入してください。

	1 桁目	2 桁目	3 桁目	4 桁目	5 桁目	6 桁目	7 桁目	8 桁目	9 桁目	10 桁目	11 桁目	12 桁目	13 桁目	14 桁目	15 桁目	16 桁目
読み方 (カナ)																
パスワード																
(半角英数字 16 桁以内、記号は不可)																
英字で大文字の場合は○を記入																
※空白の場合は全て小文字で設定されます。																

※ 管理者パスワードは、区分「月中」の支払関係帳票（当座口振込通知書等）のダウンロードファイルにのみ設定されます。

※ 月末までの到着分に対して、翌月公開分からパスワード設定が反映されます。

(3) 以下の注意事項を必ず内容をご確認のうえ、☒を入れてください。

- ☐ (1)と(2)の全ての項目に記載漏れがないかご確認ください。
- ☐ パスワードは識別可能なようにはっきりと記載し、読み方も必ず記載してください。
- ☐ パスワード設定時の通知は行っておりませんので、必ず控えをお取りください。

提出方法：郵送又は FAX

【郵送の場合】〒540-0028

大阪市中央区常盤町1丁目3番8号

中央大通 FN ビル内

大阪府国民健康保険団体連合会 業務管理課あて

【FAX の場合】06-6949-5363

(番号誤りには十分ご注意ください。)