

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 | ●●クリニック | ② 保険医療機関等コード | 12-34567 |
| ③ 開設者氏名 | 国保 太郎 | ④ 電話番号 | 012-3456-7890 |

(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) | エー | イチ | ニ | ビー | シー | サン | ヨン | ゴ | | | | | | | | |
| パスワード (半角英数字 16 桁以内、記号は不可) | A | 1 | 2 | b | c | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | |
| 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。)