委員　推薦・変更届

当事業所（事務所）の健康管理委員・健康保険委員を推薦・変更しますので、下記のとおり

お届けいたします。

※　届け出る委員にチェックを入れて必要事項を記入してください。

※　両委員が別の方の場合は、それぞれの委員で1枚ずつ記入し提出してください。

□　健康管理委員

□　健康保険委員（健康保険事務の担当者を指します。）

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証の記号・番号 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 資格取得年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 事業所での役職名 |  |
| 変更年月日（※変更の場合） | 年　　　　月　　　　日 |
| 前任者　　　（※変更の場合） |  |
| 変更事由　　（※変更の場合） |  |

令和　　年　　月　　日

東京港健康保険組合

理事長　井手　克憲　殿

事業所所在地

事業所名

事業主名