

「看護職賠償責任保険制度」FAX専用変更内容通知書

「看護職賠償責任保険制度」の登録情報について、以下のとおり通知します。

	氏名	JNA会員番号	
<input type="checkbox"/> 住所変更	(新住所)		
	〒 _____ 都道 府県		
	マンション・アパート名		
	(新TEL) 市外局番() _____		
<input type="checkbox"/> 改姓	フリガナ		
	(新姓)		
*コールセンター使用欄		バッチ番号	

【注意事項】

- * 住所変更、改姓のある場合のみ、必要事項を記入しご送信ください。
- * お電話での変更をご希望の方は、下記「看護職賠償責任保険制度」取扱代理店コールセンターまでご連絡をお願い致します。

【お問い合わせ先一覧】

- 資料請求・加入方法・事故発生時のお問い合わせは
「看護職賠償責任保険制度コールセンター」
TEL 0120-088-073[受付:平日9:00~20:00 土・日・祝日9:00~17:00]
事故のご連絡は損害保険ジャパン日本興亜株式会社のコールセンターで受付します。
日本看護協会の保険に加入している旨を伝達のうえ、事故報告してください。
- ご自身の加入確認、改姓・住所変更のお問い合わせは
「看護職賠償責任保険制度」取扱代理店コールセンター
TEL 03-5778-5781[受付:平日10:00~17:00 土・日・祝日は休業]
- 医療安全・医療事故に関するご相談は(加入者限定)
「看護職賠償責任保険制度」サービス推進室
TEL 0120-800-073[受付:平日10:00~17:00 土・日・祝日は休業]