

FAX 03-5778-5787

「看護職賠償責任保険制度」取扱代理店コールセンター 行き

\* 変更事項をご記入のうえ、送信願います。

## 「看護職賠償責任保険制度」加入内容変更通知書

「看護職賠償責任保険制度」の登録内容につき、下記の通り通知します。

ご加入時の方法	<input type="checkbox"/> Web 加入	<input type="checkbox"/> 払込取扱票	<input type="checkbox"/> 不明
---------	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

	JNA 会員番号	氏名
<input type="checkbox"/> 住所変更	<<新住所>> 〒 _____	
	TEL(携帯)            -            -	
<input type="checkbox"/> 改姓	(フリガナ)	
	<<新姓>>	

※お電話での変更手続きをご希望の方は、下記「看護職賠償責任保険制度」総合案内までご連絡願います。

<<お問い合わせ先>>

「看護職賠償責任保険制度」総合案内 TEL 0120-088-073

番号選択	①	②	③	④
お問い合わせ内容	■ 資料請求 ■ 加入方法 ■ 事故受付	■ 加入確認 ■ <u>改姓・住所変更</u> ■ 補償内容	■ 医療安全・医療事故に 関する相談 ■ ハラスメントに関する 相談	■ その他
運営会社	りらいあ コミュニケーションズ	日本看護協会出版会	東京海上日動メディカル サービス株式会社	日本看護協会出版会
受付時間	平 日9:00~20:00 土日祝 9:00~17:00	平 日10:00~17:00		