

【 給付金申請書類提出先一覧 】

※出向者は原籍の人事・総務担当へご確認ください。

| 勤務先事業所名等 | | 保険証の記号 | 提出先 | 申請フロー |
|----------|------------------------|-------------------------------------|--------------|--|
| ① | 株式会社レゾナック・ホールディングス | 10 | ご所属の人事・総務担当者 | 被保険者 ⇒ 人事・総務担当者 ⇒ 本社 人事労務部 健康保険事務担当者 ⇒ 健康保険組合 |
| ② | 株式会社レゾナック | 6000 | | |
| ③ | レゾナックグループ会社 (①、②以外) | 154～848、 4040～5600、 6020～6180 | 人事・総務担当者 | 被保険者 ⇒ 人事・総務担当者 ⇒ 健康保険組合 |
| ④ | 任意継続 (退職後2年間加入の方) | 999 | 健康保険組合 | 被保険者 ⇒ 健康保険組合 |
| ⑤ | 任意継続以外で退職後に在職中の申請をされる方 | | 健康保険組合 | 被保険者 ⇒ 健康保険組合 |