

マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除申請書

健康保険組合		
常務理事	事務長	扱者

※太枠線内を記入してください。

記入日		令和 年 月 日		個人番号または記号・番号のいずれかを記載ください。 個人番号を記入したときは手渡しや簡易書留等の追跡可能な 移送手段にて送付願います。						
被 保 険 者 欄	個人番号 (マイナンバー)							↓被保険者氏名は手書きでお願いします。		
	被保険者等 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏 名	(フリガナ)					
	被保険者住所	〒 都 道 府 県		(TEL :) ※平日の日中にご連絡可能な番号をご記入ください						
解 除 対 象 者 欄	対象者氏名	(フリガナ)	続柄	生年 月日	昭和 平成 令和	年	月	日		
	解除理由									

マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除について

マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を申請します。

- ※利用登録を解除すると、マイナンバーカードによりオンライン資格確認を行うことはできなくなります。
- ※利用登録の解除を申請した方には、資格確認書を交付します。解除後、医療機関・薬局を受診等される際には資格確認書の持参が必要です。
- ※利用登録解除後、マイナポータル上の「健康保険証利用登録の申し込み状況」画面に反映されるまで、1～2か月程度時間がかかる場合があります。

被保険者氏名： _____

↑被保険者氏名は手書きでお願いします。

【マイナ保険証について】

- マイナンバーカードにより医療機関等を受診することで、ご本人の同意に基づき、自身の過去の健康・医療情報のデータに基づいたよりよい医療を受けることができます。
- マイナンバーカードの健康保険証利用登録により、ご本人の医療情報の漏洩等セキュリティ上のリスクが生じることはありません。
- 健康保険証の利用登録を解除した後も、再度利用登録の手続きを行うことは可能です。
健康保険証の利用登録はマイナポータルやセブン銀行ATMのほか、医療機関・薬局の受付に設置されている顔認証付きカードリーダーから行うことができます。

受付日

注) 解除申請後から解除がなされるまでの間(1～2か月程度)に、別の医療保険者等に異動した場合は、異動後の医療保険者等に対し、自身が以前に加入していた医療保険者等に対して解除申請を行った旨を申し出るとともに、資格確認書の申請を行うようにしてください。