マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書

土庄町長 あて

		申請日	年	月	日
申請者	氏名				
	住所	電話番号			
					希望者との続柄

※「本人」または「本人と同一世帯の者」以外が申請者の場合、申請者の本人確認書類に加え、本人からの委任状等が別途必要です。

解除希望者	フリガナ			
	氏名	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	住所	☐ 申請者住所と同じ		
	電話番号			
	被保険者等記号・番号	記号	番号	枝番
		香川15	—	
健康保険に加入しているため解除希望の理由	☐ 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。 ※解除申請した方には、保険者から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。 ※解除申請後、マイナポータル上の「健康保険証利用登録の申込状況」画面に反映されるまで、1～2か月程度の時間がかかる場合があります。 ※解除申請後から解除がなされるまでの間に、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。 署名 (解除希望者本人が署名してください。)			
(解除を希望する理由)				

※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。
 ※なお、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。

町記載欄	申請者確認資料	資格確認書交付状況	システム入力
	1. 免許証(写し添付) 2. 個人番号カード(写し添付) 3. パスポート(写し添付) 4. 在留カード・特別永住者証明書(写し添付) 5. その他 ( )	☐ 申請者へ手渡し ☐ 世帯主住所へ郵送	年 月 日