

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

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

令和〇年〇月〇日

東京都木材産業健康保険組合 殿

解 除 申 請 者	フリガナ	モクザイ タロウ		生年 月日	昭和 平成 令和	50年4月11日
	氏名	木材 太郎				
	郵便番号	136 - 0000				
	住所	東京都江東区新木場〇一〇一〇 〇〇ビル2階				
	電話	03 - 1234 - 5678				
	被保険者等記号・番号 ※枝番を含め、全て正確 に記載して下さい	被保険者等記号		番号	枝番	
		9000		123	11	
	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	<p><input checked="" type="checkbox"/> 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。</p> <p>※ 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なうことはできなくなります。</p> <p>※ 利用登録の解除を申請した方には、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。</p> <p>※ 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込状況」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。</p>				
	代理人	フリガナ	続柄	電話番号		
	氏名		備考			

(解除を希望する理由)

〇〇〇であるため。

- ※ 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なうことができます。

(備考) 代理人が申請する場合は、代理人欄に必要事項を記載してください。

(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、自分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なった旨を申し出るとともに、資格確認書の交付申請を行なうようにしてください。