

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

全国印刷工業健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日

解除申請者	被保険者等 記号・番号	記号(左づめ) [][][][]	番号(左づめ) [][][][][][][][]	枝番 [][]	生年月日 [] 1 昭和 [] 2 平成 [] 3 令和 [] 年 [] 月 [] 日
	氏名	フリガナ -----			
	郵便番号	[][][] - [][][][]	電話番号	[][][][][][][][][][][][][][][]	
	住所	都 道 府 県			
	E-mail				
	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 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求めます。また、この解除作業を行うため、社会保険診療報酬支払基金及び公益社団法人国民健康保険中央会が保有する利用者証明用電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供することに同意します。</p> <p>※ 資格情報のお知らせは、マイナポータルに登録されている【医療保険の資格情報画面】で代用可能です。医療保険の資格情報画面は、スマートフォンなどを用いてマイナポータルへアクセスすることで参照することが可能です。(右記QRコードからアクセスください。)</p> <p>※ なお、医療保険の資格情報画面は、マイナポータルのダウンロード機能を用いることであらかじめスマートフォンなどに登録しておくことができます。</p> <p>※ 医療保険の資格情報画面を参照することが可能な場合は、資格情報のお知らせ(紙)を携帯することは必須ではないため、紛失したとしても再交付の申請は不要です。</p> <p style="text-align: right;">署名: _____</p>			

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。

【備考】

代理人により申請する場合は、氏名及び連絡先欄に、解除対象者及び代理人の氏名及び連絡先を記載してください。

受付日付印