

記入例

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

登別市長 様

令和 ○年○○月○○日

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。

解除対象者	氏名	登別 太郎			生年月日	○○○○年 ○○月 ○○日		
	住所	登別市 中央 町 6 丁目 11 番地 (アパート名・部屋番号まで記入)						
	電話番号	(○○○○) ○○ - ○○○○						
	被保険者等記号・番号 ※枝番を含め、全て正確に記載してください。	被保険者等記号 登	番号 ○○○○○○	枝番 ○○ ○△				
<p>(注意事項) 下記の注意事項をご確認いただき、□にチェックを入れてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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ができなくなります。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 利用登録の解除を申請した方で、有効な保険証または資格確認書をお持ちでない方には、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。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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。なお、利用登録が解除されたことを市から連絡することはありませんので、ご自身でご確認ください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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。</p> <p style="text-align: right;">署名： 登別 太郎</p>								
<p>(解除を希望する理由)</p> <p>例1 マイナンバーカードを持ち歩きたくない。</p> <p>例2 医療機関を受診するためにはマイナ保険証が必須だと勘違いしていた。 など</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p> <p>※健康保険証の利用登録を解除した後も、マイナポータルから医療機関・薬局を受診することができます。</p>								
<p>(確認事項) 有効期間内の保険証または資格確認書をお持ちですか。 はい ・ いいえ</p>								
申請者	対象者と同じであれば、右の□にチェックを入れてください。						<input checked="" type="checkbox"/> 対象者と同じ	
	代理人	氏名	国保 花子			対象者との関係	○○ (続柄等)	
		住所	登別市 中央 町 6 丁目 12 番地					
		電話番号	(○○○) ○○○○ - ○○○○					
<p style="text-align: center;">申請者と対象者が同じであれば✓</p>								

どちらかに○をつけてください