

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

郡山市長 殿

令和 年 月 日

解 除 申 請 者	フリガナ		生年 月日	昭和・平成・令和		
	氏名			年 月 日		
	住所	電話番号				
		郡山市				
	代理人 (解除申請者本人以外の者が、申請する場合に記入)	住所				
		(フリガナ) 氏名		(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		番号		枝番
島 3						
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、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。 ※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。					

(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。

(本人確認書類)	受付	入力	確認
☐マイナンバーカード ☐運転免許証 ☐その他 ()			

ナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

解除申請者

申請者が代理人の場合
記入必要

(解除を希望する理由)

解除理由は記入不要

問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・医療情報を受け取ることができます。

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

※ 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。

(本人確認書類)

☐ マイナンバーカード

☐ 運転免許証☐ その他 ()

受付	入力	確認