

マイナンバーカードの国民健康保険証利用登録の解除申請書

大洲市長様

申請日	年 月 日		※代理人が申請する場合は、委任状が必要です。	
申請者	住所	大洲市		
	氏名		電話	— —
	世帯主からみた続柄		☐ 世帯主本人 ☐ 世帯員 () ☐ その他 ()	
世帯主	氏名			

被保険者等記号番号					資格確認書の交付
解 除 対 象 者	フリガナ 氏 名	生年月日		枝番	
		昭・平・令 年 月 日			
		昭・平・令 年 月 日			
		昭・平・令 年 月 日			
		昭・平・令 年 月 日			
		昭・平・令 年 月 日			

解除を希望する理由

※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、大洲市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。

※解除申請後から解除なされるまでの間（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。

※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。

※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。

マイナンバーカードの国民健康保険証利用登録解除について

☐ 上記対象者の利用登録解除について同意を得ています。
☐ 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。
署名

市処理欄

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

課長	課長補佐	係長	係

