

# 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

津山市長 殿

※本人確認書類(マイナンバーカード等)の写しを添付してください  
 マイナンバーカードの写しは、写真面だけコピーをしてください

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						
	被保険者等記号・番号	記号	番号				枝番
		岡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	<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、時間がかかる場合(1~2か月程度)があります。 また、解除後1~2か月以内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津山市国民健康保険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。						
署名: _____ (代理人の場合は記名・要押印 未成年者の場合は親権者署名)							

(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良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等から行うことができます。

代 理 人	氏名	住所				
		電話番号				

受付	本人・代理人確認	受付区分					資格確認書	入力
	マイナ・免許証 ( )	加茂	阿波	勝北	久米	本庁	窓口・郵送	