

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

(あて先) 新潟県後期高齢者医療広域連合長

令和 6年12月 2日

解除申請者	フリガナ	コウイキ タロウ	生年月日	大正・昭和 平成・令和 12年 3月 4日
	氏名	広域 太郎		
	住所	(郵便番号 -) 新潟 都道府県 新潟 市区町村 中央区新光町4番地1		
	電話番号	025-123-4567		
	被保険者番号	12345678		
	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 checked="" 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、1～2か月程度時間がかかる場合があります。 署名： <u>広域 太郎</u>		

(解除を希望する理由)			
<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードの紛失が心配			
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを健康保険証として利用しない。			
<input type="checkbox"/> その他 (以下に具体的にご記入ください。)			
[]			
※ 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、再度利用できます。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から行うことができます。			
代理人が申請する場合は、ご記入ください。			
代理人	住所	新潟県新潟市中央区新光町4番地1	
	氏名	広域 花子	電話番号 025-123-4567

(注) 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。