

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

恵庭市長 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	恵庭市					
	連絡先						
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			
	010314						
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。 <u>ただし、現在有効な健康保険証をお持ちの場合は、資格確認書の交付はありませんので、健康保険証をご利用ください。</u> ※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：_____						

(解除を希望する理由)

マイナンバーカードで受診することが困難なため。
 その他 ()

※ 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。

(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)に別の保険に加入した場合は、新たな加入先に対し、以前の加入先にて解除申請を行っている旨を申し出るとともに、必要に応じて資格確認書の申請を行ってください。

本人確認	受付	確認
<input type="checkbox"/> 免許証		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		
<input type="checkbox"/> その他 ()		