## 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

## 入善町長 様

					令和	年	月	目
民名				解除対象者 との関係	※代理人の場合は委任状が必要です。			<b>.</b>
住所					1			
請 者 在所 TEL								
記号番号								
氏名		□甲請者に同じ		生年月日		年.	且	日
住所		□申請者に同じ						<u> </u>
デール ボーの 健証 利 解 解 解 に か に が に に に に に に に に に に に に に		社会保険診療報酬支払基子証明書のシリアル番号を 日登録を解除すると、マイます。 日登録の解除を申請した方 品を受診等される際には資 日登録解除後、マイナポー	金及び公益社団法 デジタル庁へ提供 ナンバーカードに には、保険者から 格確認書の持参が タル上の「健康代	は人国民健康 はすることに こよりオンラ ら資格確認書 が必要です。	保険中央会に同意します。 「一意します」 「イン資格確」 「を交付しま」	が保有す。 認を行う す。解除	-る利用 <sup>3</sup> - ことは <sup>-</sup> - 徐、医 <sup>5</sup>	者証明用できなく療機関・
(解除を希望する理由)								
<ul> <li>※ 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。</li> <li>※ 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。</li> <li>※ 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。</li> </ul> 本人確認書類 1点 □運転免許証 □マイナンバーカード □身体障害者手帳等 □在留カード等								
	住 TI     号 民     住 TI       中央     大力建証録に       今     大情イじお用       本     大報ナる、登	TEL   お	住所   TEL	住所 TEL 記号番号 民名 □申請者に同じ 住所 □申請者に同じ  住所 □申請者に同じ  せ所 □申請者に同じ  を康 電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供 を康 電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供 なります。 ※利用登録を解除すると、マイナンバーカードになります。 ※利用登録解除後、マイナポータル上の「健康代で、時間がかかる場合があります。 で、時間がかかる場合があります。  学者主  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 家情報のデータに基づいたよりよい医療を受けることが マイナンバーカードの健康保険証利用登録により、ご本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 利用登録は、マイナポータルやセブン銀行ATMのほか、同	との関係   住所   TEL   記号番号   民名	住所	保護	民名

□被保険者証 □資格確認書 □介護被保険者証 □年金手帳 □年金証書

※代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

2点

□その他(

□その他(