

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

富岡市長 宛

令和 年 月 日

解除申請者	被保険者記号・番号	と・		
	フリガナ		生年月日	
	氏名			
	住所			

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

※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された方には、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か月程度かかる場合があります。その間に、別の医療保険者等に異動される場合は、異動先の医療保険者等に、解除申請を行った旨を申し出てください。

マイナンバーカードの健康保険証登録の解除を申請します。

令和 年 月 日 署名

電話番号

届出者	氏名	
	住所	
	電話番号	

届出者の枠は、解除申請者以外の方が申請する場合に、記入してください。

(解除を希望する理由)

特別な事情によりマイナンバーカードや暗証番号の管理ができないため

資格確認書の交付を希望するため（マイナ保険証は使用しない）

誤って利用登録をしてしまったため

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きを行うことができます。利用登録の手続きは、マイナポータルやセブン銀行ATMのほか、医療機関・薬局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。

(本人確認)

マイナンバーカード 運転免許証 その他（ ）