

解除申請は一人一枚です。

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

練馬区長 殿

令和 6年 12月 2

フリガナ	ネリマ タロウ	生年	昭・平・令・西暦
氏名	練馬 太郎	月日	6年 9月
住所	〒176 -0012 練馬区 豊玉北6丁目12番1号 電話 090 ( 9999 ) 9999		
代理人氏名	氏名		
住所	住所		
連絡先	電話	( )	
被保険者等記号・番号	記号	番号	枝番
※枝番を含め、全て正確に記載してください。	20 - 99	9999	01
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希望する。		
	<p>作業を行うため、社会保険診療報酬支払基金及び公益社団法人国民健康保険協会が保有する利用者証明用電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供することに同意します。</p> <p>※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。</p> <p>※利用登録の解除を申請した方には、有効な保険証もしくは資格確認書がなければ、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。</p> <p>※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、時間がかかる場合があります。</p>		
	署名： 練馬 太郎		

登録の解除を希望する方のお名前などを記入してください。

内容をお読みいただき、承諾したらチェックをしてください。

自署をお願いします。

(備考) 代理人により申請する場合は、氏名及び連絡先欄に、解除対象者及び代理人の氏名及び連絡先を記載してください。

※ 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、再度利用登録の手順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。

本人確認	<input type="checkbox"/>	マイナンバーカード	受付	入力	審査
	<input type="checkbox"/>	運転免許証	/	/	/
	<input type="checkbox"/>	他 ( )			
有効な保険証または資格確認書	有 無	<input type="checkbox"/> 代理人			
資格確認書の発行		<input type="checkbox"/> 委任状			

月末に解除される予定です。
受付印