

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

記入例

(申請先)埼玉県新座市長

申請日 令和 〇年 〇〇月 〇〇日

解除申請者	フリガナ	ニイザ タロウ			昭和	平成 35年 1月 1日	令和
	氏名	新座 太郎					
	住所	(郵便番号 352 - 8623) 埼玉県新座市 野火止 1 - 1 - 1					
	連絡先	048-477-1111					
	被保険者	記号	埼新	番号	1234567	(枝番)	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 ※ 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。 本人申請の場合は本人の署名 代理人申請の場合は代理人の署名 署名: 新座 花子							

届出人	※代理人による申請時に御記入ください	
	・本人及び同じ世帯の方は本人確認書類 ・上記以外の方は本人確認書類と委任状 が必要です	届出人氏名 新座 花子 住所 同上 電話番号 同上 - 解除申請者との続柄 妻

(解除を希望する理由)	
あてはまる理由にチェックしてください その他の場合は理由を記入してください ☒ 資格確認書の交付を希望するため(マイナ保険証は利用しない) ☐ 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、御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、御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。

確認欄	来庁者		担当者	
	本人確認	マイナンバー・免・他()		
	資格確認書 交付状況	窓口・郵送・他()		
	収納状況	完納・未納 現年度 期まで納付確認済	執行停止() 不納欠損()	納税課確認 済・未 (担当:)