

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

この申請書は、マイナ保険証を持っている方が、マイナ保険証の利用登録解除を申請する際に使用します。

(あて先) 益田市長 次のとおり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。

申請日		年 月 日	
手続き をする 方	氏名	署名	電話番号
	住所		
	申請者から みた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他() ※	

※その他の人(本人又は同一世帯員以外の人)が手続きをする場合、別途、委任状が必要です。

解除 申請者	カナ			生年月日	年 月 日
	氏名				
	住所	<input type="checkbox"/> 同上			
	被保険者 記号	04	番号	枝番	
	確認事項	※ 利用登録を解除すると、マイナンバーカードによる医療機関等の受診ができなくなります。 ※ 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。 ※ このお手続きの後、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。			
解除を希望する理由					
【ご案内】 ※ 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。					

【ご注意】

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、資格確認書の交付申請を行うようにしてください。

益田市使用欄

本人確認(顔写真付き1点、それ以外2点以上)	提出方法	確認事項	受付	資格確認書 交付
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 各種医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 市民課からの案内	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人	マイナ証(システム上) (有・無) ※無の場合は有になるまで解除申請登録保留。 資格書・被保証 (有・無) 有効期限: . .		
	代理権等確認手段 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 他()	解除登録	確認 (交付・登録)	宛名番号

