

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

三菱自動車健康保険組合 御中

解 除	フリガナ		生年 月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	氏名						
	住所	(〒 —) 都道府県 市区町村					
	電話番号	— — (内線不可)					
申 請 者	被保険者等記号・番号 ※枝番を含め、全て正確に 記載してください	被保険者記号	番号	枝番			
	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						
<p style="text-align: center;"><input 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申請します。</p> <p style="text-align: right;">署名： _____</p> <p><注意事項> ※利用登録解除をすると、マイナンバーカードによりオンライン資格を行うことができなくなります。 ※利用登録の解除を申請した方には、健康保険組合から資格確認書を交付します。解除後に、医療機関・薬局などを受診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ります。</p>							
申請 代 行 者 欄	氏名		被保険者 との続柄				
	連絡先	()	申請代 行の理由				
(解除を希望する具体的理由：必須)							
※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良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。 ※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のATMの他、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共に、資格確認書の申請を行うようにしてください。 ※医療保険者=健康保険組合等							

常務理事	事務長	主任	担当	処理	
				中間IP	No.