

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

マツダ健康保険組合 殿

令和 年 月 日提出

解 除 申 請 書	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇	生 年 月 日	昭 和 平 成 令 和	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	氏名	〇〇〇 〇〇〇					
	健康保険 記号-番号	〇〇 — 〇〇〇〇〇	枝 番	〇〇	続 柄	父	
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇市〇〇〇区〇〇〇1-2-3 TEL(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇					
	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求めます。 また、この解除作業を行うため、社会保険診療報酬支払基金及び公益財団法人国民健康保険中央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出することに同意します。 ※利用登録を解除すると、マイナンバーカードによる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、時間がかかる場合があります。 署 名: 〇〇〇 〇〇〇					

(解除を希望する理由)

介護施設に入所することになったため、施設より個人情報の観点でマイナンバーカードを預かることができないため、マイナ保険証を解除するよう依頼があったため。
つきましては、施設から「資格確認書」を交付申請するように依頼がありました。

※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。

(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。

常務理事	事務長	係

受 付 印