

特例退職被保険者・任意継続被保険者

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

令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日提出

被保険者	記号	番号	〒	○○○ - ○○○○		
	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	住所	東京都○ 必ずご押印ください		
	生年月日		フリガナ	ミズホ タロウ		
	昭和 平成 令和	○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	氏名	みずほ 太郎 みずほ印		
	電話番号	○○ - ○○○○ - ○○○○		携帯電話	○○○ - ○○○○ - ○○○○	

フリガナ	ミズホ ハナコ		生年月日	昭和 平成 令和	○ ○ ○ ○	続柄	妻
氏名	みずほ 花子				年 月 日		

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

- ・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。
- ・利用登録資格確認書(マイナンバーカード)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(マイナンバーカード)を提示してください。
- ・利用登録資格確認書(マイナンバーカード)の発行に1週間程度かかる場合があります。
- ・利用登録資格確認書(マイナンバーカード)の発行状況はマイナンバーポータル(マイナポータル)の「マイナンバーカード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。

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理由(下記にご記入ください。)

解除申請者署名・捺印 みずほ印

(備考)代理人により申請する場合は署名・捺印欄に、解除申請者及び代理人の氏名及び電話番号を記載してください。

〇〇の為 代理人とは親族等の法定代理人のほか、介助者等です

- ※ マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除することにより、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・医療情報のデータがマイナンバーポータル(マイナポータル)に送信されることがあります。
- ※ マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除することにより、マイナポータル(マイナポータル)に送信された健康・医療情報のデータがマイナポータル(マイナポータル)からマイナポータル(マイナポータル)に送信されることがあります。
- ※ なお、健康保険証の利用登録は、マイナポータル(マイナポータル)からマイナポータル(マイナポータル)に送信された健康・医療情報のデータがマイナポータル(マイナポータル)に送信されることがあります。

(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。

受付日付印

みずほ健保 事務処理欄	処理日	常務理事	事務長	次長	担当	再鑑
	令和 年 月 日					