

紫波町国民健康保険 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

紫波町長 殿

令和 年 月 日

解除対象者	フリガナ			生年 月 日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	
	氏名					
	住所	(郵便番号 -) 岩手県紫波郡紫波町				
	連絡先	() -				
	被保険者番号 枝番を含め、 全て正確に記載してください			(枝番)	有効期限内の被保険者証 又は資格確認書の有無	有・無
解除申請届出人	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、紫波町国民健康保険の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 ☐ 代理人（同一世帯） ☐ 代理人（別世帯 委任状必要） 署名：				
		住所 氏名・続柄 連絡先	(郵便番号 -) (解除対象者との続柄) 連絡先 () -			
代理人						

(解除を希望する理由)

※ 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、代理人欄に氏名及び連絡先を記載してください。

(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、他の健康保険に加入する場合は、加入手続きの際に、自身が以前に加入していた紫波町国民健康保険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。

確認人	1	免・パ・住基(顔)・個・障手(顔)・その他()				
	2	健保(資格確認書)・介保・後期(資格確認書)・社・学・その他()				
処理欄	解除確認	資格確認書			入力	受付
		☐ 交付 ☐ 回収 ☐ 加除 ☐ 交付なし(有効期限内 ☐ 保険証有 ☐ 資格確認書有) ☐ その他 ()				