

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

※解除申請・登録は、須賀川市の国民健康保険に加入中の方のみ行えます。

須賀川市長

令和 年 月 日

解除申請者	氏名	生年月日		年 月 日	
	住所				
	電話番号	(届出人電話番号:)			
	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	
		島 4			

以下の項目について、該当するものに☑を記入してください。

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 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。 ※ 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、須賀川市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。 ※ 利用登録解除申請後、解除が完了するまで、1～2か月程度時間がかかります。利用登録解除が完了したかは、マイナポータル上の「健康保険証利用登録の申込状況」画面でご確認ください。
	(解除を希望する理由) <input type="checkbox"/> マイナンバーカードを自宅等に保管しており、持ち出さないため。 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの管理が困難なため。 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 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。 ※ 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。

届出人署名: _____

(備考) 代理人により申請する場合は、連絡先欄に、代理人の連絡先も記載してください。

(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、別の医療保険者等に加入した場合は、加入後の医療保険者等に対し、須賀川市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。また、その間に須賀川市の国民健康保険を脱退をされると、須賀川市での解除の手続きが行えず、解除が完了とならない場合がありますのでご了承ください。

申請者確認		資格確認書交付		解除入力	
-------	--	---------	--	------	--