

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

(宛先) 東 大 阪 市 長

年 月 日

住 所

申 請 者

(世帯主・本人) 氏名

電話番号 ()

ここから下の太枠内は、解除を申請する人について記入してください。

被保険者の記号番号				
東大国				
枝番	該当する被保険者氏名	性別	生年月日	資格確認書の保有
		男・女	年 月 日	有・無
		男・女	年 月 日	有・無
		男・女	年 月 日	有・無
		男・女	年 月 日	有・無
		男・女	年 月 日	有・無
		男・女	年 月 日	有・無
解除を希望する理由	☐ 特別な事情によりマイナンバーカードや暗証番号の管理ができないため。 ☐ マイナ保険証に不便を感じるため。 ☐ その他 ()			
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、有効な資格確認書を有していない方には、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が必要です。 ※資格確認書では、医療機関等で適用区分を確認できません。必要な方は、限度額適用認定証を申請してください。 ※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か月程度かかります。				

(添付書類) マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・障害者手帳・資格情報のお知らせ 等

※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 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。

※解除申請後から解除がされるまでの間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ってください。

受		担		入	
付		当		力	
印		者		日	