

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

ジブラルタ健康保険組合 御中

年 月 日 提出

被 保 険 者	健康保険 記号－番号	—	被保険者氏名 (自署)	フリガナ
	生年月日	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日 <input type="checkbox"/> R	被保険者 連絡先	日中連絡可能な電話番号 ()
	被保険者住所	〒		

解 除 申 請 者	解除申請者 氏名(自署)	フリガナ	続柄	生年 月日	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日 <input type="checkbox"/> R
	マイナンバーカード の健康保険証利用 登録解除につ 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社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供することに同意 します。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 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で、有効な健康保険証を所持していない方には、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、有効な健康保険証または資格確認書の持参が必要です。 ・ 利用登録解除後は、マイナポータル「健康保険証利用登録の申込状況」画面で解除を確認してください。 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。 			
	解除を希望す る理由	解除申請者 署名 _____			
【マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除に伴う注意事項】 ※ 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。 ※ 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。					

※代理人により申請する場合は以下をご記入ください。

申請代行者氏名		続柄	
日中連絡先			
申請代行の理由			

伺い日	
資格確認書有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
確認書発行日	
システム登録日	
利用解除日	

理事長	常務理事	事務長	役職者	担当者

受理日