

常務理事	事務長	GL	担当

トヨタ関連部品健康保険組合 御中

マイナンバーカードの保険証利用登録の解除申請書

令和 年 月 日 提出

利用登録を解除したい方	健康保険の記号・番号 ※「資格情報のお知らせ」等で確認のうえ、右詰めで正確に記載してください。	記号			番号			枝番	
	氏名 (フリガナ)				生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	連絡先	〒 _____			TEL (_____) _____			_____	
	<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、当健保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か月程度かかる場合があります。								
	代理人(保護者等)が申請する場合		代理人氏名				電話番号		
			住所						
(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良い医療を受けることができます。(厚生労働省) ※ 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。(デジタル庁) ※ 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。									

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、転職等により、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健康保険組合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。

受付印