

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

(あて先) 大東市長 様

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日		
住所	(郵便番号 -)		
連絡先	— —		
被保険者等記号・番号 ※枝番を含めて、全て正確に記載してください。	被保険者等記号(大国+数字3桁)	番号(数字5桁)	枝番(数字2桁)
	大国		
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	★ 下記をよくお読みいただき、☐して署名欄にご署名ください。 ☐ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を申請します。 署名: _____ ※ 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被保険者証をお持ちでない方には、大東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(もしくは有効な被保険者証)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、2～3か月程度時間を要します。		

(解除を希望する理由)

下記の当てはまるものにチェック等してください。

☐ マイナンバーカードで受診することが困難なため (障害 ・ 介護 ・ その他:)

☐ その他 ※下記に具体的な理由をご記入ください。

※ 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。

【注意】 解除申請後から解除がなされるまでの間(2～3か月程度)に、別の医療保険者等(健康保険組合等)に異動した場合は、異動後の医療保険者等(健康保険組合等)に対し、自身が以前加入していた医療保険者(大東市国民健康保険)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。

上席主査

主査

係員

審査

入力

受付

〈作業チェック項目〉
☐システム入力
☐Excelリスト入力

〈受付チェック項目〉
☐確認書交付(保険証なしのみ) → 【 手交付 ・ 郵送 】
☐高受交付(前期高齢のみ) → 【 手交付 ・ 郵送 】
☐説明書交付
☐本人確認書類添付

受付印

システム・リスト入力日

令和 年 月 日

データ連携

【バッチ処理】 令和 年 月 日

【連携確認】 令和 年 月 日

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

記入例

(あて先) 大東市長 様

令和 6 年 10 月 31 日

フリガナ	コクホ タロウ		
氏名	国保 太郎		
生年月日	昭和・平成・令和 56 年 12 月 * 日		
住所	(郵便番号 574 - 00**) 大東市〇〇町**丁目**番**号 〇〇マンション*号室		
連絡先	072 — *** — ****		
被保険者等記号・番号 ※枝番を含めて、全て正確に記載してください。	被保険者等記号(大国+数字3桁)	番号(数字5桁)	枝番(数字2桁)
	大国 823	99999	01
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	★ 下記をよくお読みいただき、 ☒ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を行うため、社会保険会が保有する利用者とともに同意します。 ※ 利用登録を解除すると、利用できなくなります。 ※ 利用登録の解除を申請後、医療機関・薬局を受診するまで、時間がかかります。 ※ 利用登録解除後、マイナンバーカードの顔認証機能が利用できなくなります。		
大阪府 国民健康保険 被保険者証 有効期限 令和 7年 10月 31日 記号 大国 823 番号 99999 (枝番) 01 氏 名 国保 太郎 生 年 月 日 昭和 56 年 12 月 * 日 性 別 女 適用開始年月日 平成 24 年 12 月 1 日 交 付 年 月 日 令和 6 年 11 月 1 日 世 帯 主 氏 名 国保 太郎 住 所 大東市〇〇町**丁目**番**号 〇〇マンション*号室 保険者番号 270199 交付者名 大東市 印 署名: 国保 太郎			

(解除を希望する理由)

下記の当てはまるものにチェック等してください。

- ☒ マイナンバーカードで受診することが困難なため (障害 ・ 介護 ・ その他:)
- ☐ その他 ※下記に具体的な理由をご記入ください。

[]

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。