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

熊 谷 市 長 宛

令和　　年　　月　　日

解除申請者	フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和
	氏　　名			
	住　　所			
	連 絡 先			
	被保険者番号	被保険者番号		枝番
	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	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。 ※利用登録の解除をすると、マイナンバーカードにより健康保険の資格情報の確認を行うことはできなくなります。 ※利用登録解除の申請をした方には、「資格確認書」を交付します。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にお時間がかかります。 署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		

◇代理人による申請の場合は、次の欄も記載してください。

代理人氏名		連絡先電話番号	
代理人住所		代理人との関係	

（注）解除申請後から解除がされるまでの間（２か月程度）に、別の医療保険等に異動した場合は、異動後の医療保険者等に対し、自身が以前加入していた熊谷市国民健康保険に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。

（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。
※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。

受付	本人確認	資格確認書の交付（12/2～）	解除確認（資格担当）