

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												
板 橋 区 長 宛												
年 月 日												
世帯主	住所	板橋区										
	氏名							電話				
申請者	住所	同一世帯以外の方が申請される場合にご記入ください										
	氏名	世帯主に申請の了承を得ています ※世帯主の方は省略可						電話				
		氏名（マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請する方全員）				生年月日			被保険者等 記号・番号・枝番			
1	(フリガナ)					昭和 平成 令和 西暦	年	月	日	(記号)	19-	
										(番号)	(枝番)	
2	(フリガナ)					昭和 平成 令和 西暦	年	月	日	19-		
3	(フリガナ)					昭和 平成 令和 西暦	年	月	日	19-		
4	(フリガナ)					昭和 平成 令和 西暦	年	月	日	19-		
解除を希望する理由							資格状況確認書発行希望			有 ・ 無		
〔 ※ 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えい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。 〕												
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、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か月程度時間がかかる場合があります。 ※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。												
職 員 記 入 欄												
本人確認	□ 個人番号カード □ 運転免許証 □ パスポート □ 在留カード □ 資格確認書 □ その他 〔 〕	通	回収 ・ 未回収		証	回収 × 枚		端末処理		済 ・ 未		
		確	交付 ・ 郵送 ・ 回収 ・ 未回収 ・ 未発行				本庁確認		受付印			
		高	交付 ・ 郵送 ・ 回収 ・ 未回収 ・ 未発行				担当					
備考							記号番号	—				