常務理事	事務長				

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

大阪府貨物運送健康保険組合　　殿

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="5">解除申請者</td><td rowspan="2">被保険者氏名及び生年月日</td><td></td><td rowspan="3">解除希望者の記号/番号/枝番
※全て正確に記載して下さい。</td><td>記号</td><td>番号</td><td>枝番</td></tr>
<tr><td>昭・平　　年　　月　　日</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">解除希望者の氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>昭・平・令　　年　　月　　日</td><td>日中の連絡先</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>解除希望者の住　　所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>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
（☑をいれてください）</td><td colspan="6">☐　マイナンバーカードの健康保険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。

署名：</td></tr>
</table>

（解除を希望する理由）※下記に理由を記載ください

※　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うることができます。

※　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。

（備考）代理人により申請する場合は、被保険者氏名及び日中の連絡先に、代理人の氏名及び日中の連絡先を記載してください。

（注意）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。