

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

雲南市長様

令和 7 年 3 月 3 日

解除申請者	フリガナ 氏名	ウナンタロウ (ウナンハナコ) 雲南 太郎 (代理人 雲南花子)		生年月日	昭和 平成 令和	解除申請者の生年月日 33年10月 5日		
	住所	(〒699-1311) 雲南市木次町里方521-1						
	連絡先	電話番号	0854-40-1000 (代理人 090-0011-2233)					
	被保険者記号・ 番号・枝番	記号・番号	6 1 -	10000322	枝番	01		
	確認事項	有効期限内の保険証または資格確認書をお持ちですか はい ・いいえ 保 (確)						
マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除について	<input checked="" 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、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: 雲南 太郎 代理人 雲南花子							

(解除を希望する理由)

**誤って利用登録をしてしまったため。
資格確認書の交付を希望するため。 など**

- ※ マイナンバーカードにより医療機関を受診することで、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。

(備考) 代理人により申請する場合は、氏名及び連絡先欄に、解除対象者及び代理人の氏名及び連絡先を記載してください。

(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、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。

代理人により申請する場合は下記委任欄の記載も必要です。

委任欄	マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請に関する手続きを下記の者に委任します。	
	委任者	住所 雲南市木次町里方521-1
		氏名 雲南 太郎
	受任者 (代理人)	住所 雲南市大東町大東1038
		氏名 雲南 花子