

生駒市長 宛

年 月 日

下記のとおり、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。

解除対象者(被保険者)	被保険者等記号・番号 ※枝番を含め、全て正確に記載してください。	被保険者等記号 奈 9	番号	枝番
	フリガナ		生年 月日	昭和 平成 令和 年 月 日
	氏名			
	住所		電話番号	
	保険証 又は 資格確認書	<input type="checkbox"/> 有効な保険証又は資格確認書が手元にある。(交付の必要はない)	<input type="checkbox"/> 有効な保険証又は資格確認書が手元がない。(交付が必要)	

解除を希望する理由

↓以下の事項を確認の上、同意される場合は□にチェックをお願いします。

- ・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。
- ・利用登録解除申請後、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、時間がかかる場合があります。(最短で1~2か月程度)
- ・利用登録の解除を申請した方には、資格確認書を交付します。解除後、医療機関・薬局等を受診される際には資格確認書の持参が必要です。ただし、令和7年7月末まで有効な保険証をお持ちの方については、その有効期限が切れる前(令和7年7月中旬ごろを予定)に、資格確認書を送付しますので、有効期限が切れるまでは、お手元の保険証をご利用ください。
- ・令和6年12月2日現在で、有効の保険証をお持ちの場合、利用登録の解除をした方には、有効期限が切れる前に資格確認書を交付します。ただし、資格確認書は、経過措置期間中は申請いただくことなく交付しますが、国が定めた経過措置期間終了後は、資格確認書の交付には、申請が必要となる予定です。
- ・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を行うことは可能です。健康保険証の利用登録は、ご自身の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。
- ・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。

以上の事項を確認及び同意の上、申し込みます。

解除対象者(被保険者)署名:

(代理者により申請される場合)

申請代理者	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号			

市記入欄

チェック欄	本人確認書類		(備考)代理者により申請する場合は、申請代理者の欄に、代理者の氏名及び連絡先を記載してください。 ※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。	
	委任有	委任状		
		代理者の本人確認書類		