

所属番号			組合員番号
支部	分会	群	

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

東京土建国民健康保険組合 理事長 殿

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。

解除申請者について、太枠内にご記入ください。(申請者のマイナ保険証利用登録が解除されます。)

記号・番号・枝番	91-		・		()	申請年月日		年		月		日
申請者氏名 (署名)								生年月日		年		月		日
								いずれかを選択 してください	組合員			・	家族	
現住所	〒 ー 東京都 市区 () 県 町村													
解除を 希望する理由 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> マイナ保険証を利用しないから又は利用したくないため <input type="checkbox"/> マイナ保険証にメリットを感じないため <input type="checkbox"/> マイナ保険証はセキュリティ面(紛失や個人情報漏洩など)で不安があるため <input type="checkbox"/> 病歴や薬歴を明かしたくないため <input type="checkbox"/> 資格確認書のほうが使いやすいため <input type="checkbox"/> 資格確認書を保有したいから又は保有していないと不安であるため <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの保険証利用登録をした覚えがないため <input type="checkbox"/> その他 ()													

※ 解除申請者が未成年等で署名が出来ない場合は、組合員の署名が必要です。
また、成年後見人の場合は、法定代理人の署名が必要です。

組合員 (代理人)氏名	
----------------	--

- ※ 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ができなくなります。
- ※ 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。

回収	確認・決裁	国保受付	支部受付