

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

九電工健康保険組合 理事長 殿

申請日：令和 年 月 日

解 除 対 象 者	被保険者等 記号・番号・枝番	記号	番 号	枝番
	フリガナ		生年月日	昭和・平成 令和 年 月 日
	氏 名			
申 請 者	該当に○印 対象者本人以外の場合は氏名と続柄を記入 本人 ・ 本人以外 氏名（ ） 続柄（ ）			
	住 所	(郵便番号 -)		
		都 道 府 県	市 区 町 村	
電話番号	-	-		
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	【注意事項】 ※ 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。 ※ <u>利用登録を解除を申請した方には、当健康保険組合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。（注）</u> ※ 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。 ※ 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。 ※ 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えます。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。 ※ 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、当健康保険組合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ってください。 (注)「資格確認書」の交付について 令和6年12月1日以前に交付された健康保険証を、令和7年12月1日まで医療機関等で使用できま すので、健康保険証をお持ちの方には、令和7年11月頃に資格確認書の交付を予定しています。			
	【申請事項】 ☐ マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を求めます。 (解除を希望する理由) ※必ずご記入ください。 申請者署名： _____			

この申請書は、
九電工健康保険組合へ
直接ご提出ください。

健 康 保 険 組 合		
常務理事	事務長	担 当

健保組合 受付印