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

蕨市長　あて

解除被保険者	被保険者記号・番号 ※枝番を含め、全てを正確に記載してください。	記号	番号	枝番
	フリガナ			
	氏　　名			
	生年 月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 ・ 西暦　　年　　月　　日		
	住　　所	蕨市　錦町　　北町　　中央 南町　　塚越　　丁目　　番　　号 方書き		
	電話番号			
	被保険者証又は資格確認書	□ 有効な被保険者証又は資格確認書が手元にある（交付の必要はない）	□ 有効な被保険者証又は資格確認書が手元にない。	

解除を利用する理由

1.マイナ保険証での医療機関の受診が困難なため　　2.マイナンバーカードを持ち歩くことが不安なため

3.その他　（　　）

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、有効な被保険者証又は資格確認書がお手元にない場合は、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、被保険者証又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、２か月程度時間がかかる場合があります。

※ 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、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。

令和・西暦　　年　　月　　日

□本人　□同一世帯員　□代理人

申請者	氏　　名	
	住　　所	
	電話番号	
	本人との関　係	

※本人は氏名のみ、同一世帯員は氏名・電話番号・本人との関係、代理人は全て記入

交付方法　□ 窓口交付　□ 郵送交付　（　　月　　日送付）

本人確認書類

□ 個カ　□ 運免　□ 在カ　□ パ　□ 住カ

□ 国保　□ 介保　□ 他（　　）　□委任状

処理欄	受付	交付	入力	点検
	／	／	／	／