

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



(提出先)
平塚市長

※申請を行うことで、マイナ保険証によるオンライン資格確認を受けることができなくなってしまう。裏面の内容を確認してから解除申請を行ってください。

R6.11.13

届出日		年	月	日	太枠の中を記入してください。				被保険者番号				世帯主 枝番号										
世帯主	住所	平塚市				電話番号				— —													
	氏名					生年月日				年 月 日													
届出人	<input type="checkbox"/> 世帯主本人 (届出人が世帯主の場合は届出人欄の記入は不要)													住所 <input type="checkbox"/> 同上		電話番号 <input type="checkbox"/> 同上				— —			
	氏名													世帯主からみた続柄 (関係)									
解除希望者	氏名		生年月日		性別		世帯主から みた続柄		宛名番号														
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																		
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																		
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																		
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		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。 また、この解除作業を行うため、社会保険診療報酬支払基金及び公益社団法人国民健康保険中央会が保有する利用者証明用電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供することに同意します。 署名： _____ / _____ / _____ 解除希望者が複数いる場合はそれぞれの方からの署名が必要です。 (18歳未満の方の場合は親権者の方が代筆で署名をお願いします。) 解除希望者本人が署名できない場合は、その理由を余白に記入してください。																					
解除を希望する理由		<input type="checkbox"/> 資格確認書による受診を希望する為 <input type="checkbox"/> その他 (_____)																					

事務処理欄	世帯主宛名番号		申請 (届出) 日 ※郵送の場合は收受日				備考																			
			年 月 日																							
	添付書類確認						<table border="1"> <tr> <td>受付</td> <td>入力</td> <td>審査</td> <td>交付</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 郵送</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>課長</td> <td>担当長</td> <td>担当者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				受付	入力	審査	交付	<input type="checkbox"/> 郵送					課長	担当長	担当者				
	受付	入力	審査	交付																						
<input type="checkbox"/> 郵送																										
	課長	担当長	担当者																							
<input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(後見人の方からの届出の場合のみ)																										

1. 利用登録解除の手続について

- ・申請を行うことにより、マイナ保険証によりオンライン資格確認を受けることができなくなってしまうため、申請時に有効な保険証を有している場合を除き、必ず資格確認書の交付申請もあわせて行ってください。
- ・今回の申請により医療保険者等向け中間サーバーに解除希望者情報を登録します。登録された情報はオンライン資格確認等システムへ連携され、医療保険者等向け中間サーバーへの登録の翌月末に、申請者の健康保険証利用登録が解除されます。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。
- ・健康保険証の利用登録が解除された後も、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。

2. 届出ができるかた

- (1) 本人
- (2) 本人と住民票同一世帯の親族(DV加害者を除く)
- (3) 本人の成年後見人等
- (4) (1)から(3)が届出できない合理的な理由がある場合で、市長が適当と認める者※1

※1 市長が適当と認める者

登録該当者が疾病により入所(院)中で当該届出ができず、親族がおらず、後見人等がついていない場合
例 登録該当者が入所(院)している施設(病院)の長・職員・ソーシャルワーカー・ケースワーカー 等

3. 届出ができるとき

- (1) マイナ保険証によりオンライン資格確認を受けることが難しい場合
- (2) その他、事情によりマイナンバーカードの保険証利用登録の解除を希望される場合

4. 必要書類

◎届出人の本人確認書類(郵送申請の場合はその写し)

○登記事項証明書(後見人の方からの届出の場合のみ。郵送申請の場合はその写し)

5. その他(解除申請書を提出する前にお読みください。)

- (1) 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。
- (2) 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。
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
- (3) 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。

問い合わせ先

〒254-8686 神奈川県平塚市浅間町9番1号
平塚市役所 保険年金課 資格給付担当
0463-23-1111 内線2247