

常務理事	事務長	課長	担当者

## 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

申請日：令和 年 月 日

被 保 険 者	健康保険資格の記号 - 番号	フリガナ	生年月日
		氏名	昭・平 年 月 日
	被保険者の住所		電話番号
	〒		

【解除申請者】 ※解除をされたい方をご記入ください	氏名	続柄	資格確認書 交付	生年月日
※現行の保険証（令和7年12月1日まで有効）をお持ちの方は、資格確認書交付「不要」に○をつけてください。			要・不要	昭・平・令 年 月 日
			要・不要	昭・平・令 年 月 日
			要・不要	昭・平・令 年 月 日
			要・不要	昭・平・令 年 月 日

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	<input type="checkbox"/> 下記内容を承諾の上、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。 ※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で現行の保険証をお持ちで無い方には、保険者から資格確認書を交付します。 ※解除後、医療機関・薬局を受診される際には現行の保険証また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、1～2か月程度時間がかかる場合があります。
	被保険者署名： _____

【解除をする理由をご記入ください】

※マイナンバーカードにより医療機関を受診することで、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の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。

（注）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、当健保を脱退した場合は、脱退後の健康保険組合等に対し、自身が以前加入していた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うようにしてください。

【問合せ先】ヤマトグループ健康保険組合HP問い合わせフォーム

右記QRコードから  
問い合わせ可能です



健保受付印	健保登録印	健保確認印