

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 情 報	健康保険の 記号・番号	被保険者等記号	番号	被保険者氏名	
	被保険者の 所属事業所名				
解 除 申 請 者	フリガナ		続柄	枝番	生年月日
	対象者氏名				昭和 平成 令和 年 月 日
	住所	〒 -			
	電話番号				
	Email				
	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"/> 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、保険者（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。 ※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。			
解除を希望 する理由					

- ※ 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。
- ※ 尚、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。
- ※ 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。

* 代理人により申請する場合は以下をご記入ください

代 理 人	氏名		対象者から みた続柄	
	申請代行の 理由			

【送付先】三井物産健康保険組合

社内便：アドレスコード KENPO

郵送：〒100-6821

東京都千代田区大手町1-3-1 JAビル21階

受付日付印