

# 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

桐生市 殿

年 月 日

解 除 申 請 者			
フリガナ		生年月日	
氏 名		年 月 日	
住 所			
電話番号		被保険者記号・番号	き・
解除を希望する理由			
<p>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</p> <p><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求めます。</p> <p>注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 利用登録を解除すると、マイナンバーカードによるオンライン資格確認を行うことができなくなります。</li> <li>・ 利用登録の解除を申請した方には、桐生市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が必要になります。</li> <li>・ 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」画面に反映されるのは、申請の翌月末以降になります。</li> <li>・ 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。</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 注意事項を確認しました。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>署 名:</b> _____</p>			

**お知らせ**

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。

**備考**

代理人により申請する場合は、以下に代理人の情報を記入してください。

代理人 氏 名：	
住 所：	
電話番号：	

処理欄	受付者	本人確認書類	処理日	確認日
		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (                      )		