

常務理事	事務長	担当

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

大和ハウス工業健康保険組合 殿

申請年月日 令和 年 月 日

被保険者フリガナ		被保険者等記号		被保険者生年月日		
被保険者氏名		番号	昭和・平成・令和 年 月 日			
解 除 対 象 者	フリガナ		解除 対象者 生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和		解除対象者続柄
	解除対象 者氏名					
	住所	(郵便番号 -)				
		都道 市区 府県 町村				
	連絡先	電話番号				
		Email				
	解除対象者の 記号・番号 ※枝番を含め、全て正確に記 載してください。	記号	番号		枝番	
	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。 注) 現行の保険証をお持ちの方は資格確認書交付致しませんので、お持ちの保険証で受診ください。 ※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。 署名：_____				
(解除を希望する理由) ※必須 (出来るだけ詳細に記入ください) _____ _____						

※ マイナ保険証は健康保険証での受診に比べて医療費が安くなります。
初診料であれば自己負担分は6円、健保負担分は14円、合計で20円安くなります。
皆さんの保険料で賄われている医療費を安くすることで、保険料の抑制につながりますので、
原則、マイナ保険証をご利用ください。

※ 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。

※ 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。

※ なお、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。

(備考) 代理人により申請する場合は、氏名及び連絡先欄に、解除対象者及び代理人の氏名及び連絡先を記載してください。

(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、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。

健保受付印欄