

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

伊賀市長 様

年 月 日

マイナンバーカードの健康保険証利用登録解除について

- ※ 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。
- ※ 利用登録の解除後は、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、2か月程度時間がかかる場合があります。その間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、自身が以前加入していた伊賀市国民健康保険に対して解除申請を行った旨を申し立てるとともに、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。

解除申請者 (被保険者)	氏名		生年月日	年	月	日
	住所	伊賀市				
	記号番号 (枝番)	( )	連絡先	( )		
代理人	氏名		連絡先	( )		
	住所				申請者との関係	
(解除を希望する理由) <input type="checkbox"/> 特別な事情によりマイナンバーカードや暗証番号の管理ができないため <input type="checkbox"/> 不正利用・情報漏洩の懸念があるため <input type="checkbox"/> マイナ保険証に不便さを感じるため <input type="checkbox"/> その他 ( )						

※申請書は解除申請者または代理人が自署してください。

<b>【市役所記入欄】</b> 本人確認方法 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---

受付印	
受付	担当