

りそな健康保険組合 理事長 殿

保険証、資格確認書、資格情報のお知らせ、マイナポータルでご確認ください

健康保険証利用登録の角

被保険者が自署してください

被保険者	被保険者の記号・番号	記号	4017	氏名(自署)	埼玉 一郎
		番号	99999		
	事業所の名称	埼玉りそな銀行 人財サービス			部・支店
		TEL : 012 - 345 - 6789			
解除対象者	解除対象者の記号・番号等 ※ 枝番を含め、全て正確に記載してください。	記号	4017	フリガナ	サイタマ ハナコ
		番号	99999	氏名	埼玉 花子
		枝番	99	昭和・平成・令和 8年 12月 31日生	
	住所電話番号	〒 330 - 9088 埼玉県さいたま市浦和区常盤7-4-1 TEL : 012 - 345 - 6789			
	<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。				
	<p>健保で解除登録日した日の翌月末に解除されます</p> <p>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ができなくなります。</p> <p>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。</p> <p>※ 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。(解除登録完了の連絡はありませんので、マイナポータルでご確認ください)</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>署名(解除対象者) : 埼玉 花子</p>			

必ず記入してください

解除対象者が自署してください

解除を希望する理由(必ず記入すること)	○○○○・・・・・・・・
<p>※ 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。</p> <p>※ 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。</p> <p>※ 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。</p>	

(注) ・ 2025年12月1日までの期間、健康保険証(カード)をお持ちの方については資格確認書は交付しません。

・ 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。

【健保使用欄】

資格確認書発行	
検印	担当

高齢受給者証発行	
検印	担当

常務理事	検印	担当