

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

下記のとおりマイナ保険証登録解除を申請します。

日本私立学校振興・共済事業団
理事長 殿

令和 年 月 日

加入者番号	学校番号				個人番号				(枝番)	
									-	
加入者氏名	(フリガナ)									
生年月日	大・昭・平・令			年			月		日	
解除対象者氏名	(フリガナ)									続柄
対象者生年月日	大・昭・平・令			年			月		日	
連絡先	住所									
	氏名									
	連絡先電話番号: ()									

<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>注)右記の事項に同意することについて、必ずチェックボックスに✓して、署名してください。</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。また、この解除作業を行うため、社会保険診療報酬支払基金及び日本私立学校振興・共済事業団が保有する利用者証明用電子証明書のシリアル番号をデジタル庁へ提供することに同意します。</p> <p>※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。</p> <p>※利用登録の解除をした人には、私学事業団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。欄外(注)参照</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、時間がかかる場合があります。</p> <p>解除対象者の署名: _____</p>
--	---

<p>(解除を希望する理由)</p> <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えい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>※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。</p>

(注)資格確認書を交付しますので、「資格確認書交付・再交付 資格情報のお知らせ再通知 高齢受給者証再交付申請書」を提出してください。