

記入例

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

明石市長 様

申請者	フリガナ	コクホ タロウ	関係	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 代理人							
	氏名	国保 太郎									
	連絡先	電話番号（携帯可）：（〇〇〇） 〇〇〇〇-〇〇〇〇									
利用登録を解除する者	フリガナ	コクホ ハナコ	生年	昭和・平成・ 令和							
	氏名	国保 花子	月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日生							
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 明石市〇町〇〇-〇〇									
	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	（枝番）	0	1
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	<input checked="" 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。 ※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。 ※申請時点において有効な被保険者証を有していない場合、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。 ※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。 ※本申請の受付後も、再度利用登録の手続を行うことは可能です。ただし、その後に再度解除を求める場合は、あらためて解除申請書の提出が必要となります。 ※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、「自身が以前加入していた明石市国保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。										

<事務処理欄>

本人確認		資格確認書交付	
A	1.免許証 2.パスポート 3.住基カード 4.マイナカード 5.在留カード 6.障害者手帳 7.その他 ()	申請者	1.世帯主 2.同一世帯の世帯員 3.法定代理人→口戸籍、登記事項証明書等 4.1~3 以外→口委任状
		交付方法	1.☒（通常） 2.☒（書留） 3.手渡交付 4.交付なし（被保険者証・資格確認書を保有⇒有効期限 年 月 日）
B		備考	<input type="checkbox"/> 以前加入していた医療保険において直近2か月の間に解除の申し出あり

利用登録の確認	入力確認	入力	受付
システム資格確認書発行⇒発行する世帯員の選択と交付関連情報等の設定 <input type="checkbox"/> 利用登録「有」 ・ <input type="checkbox"/> 利用登録「無」 ⇒ <input type="checkbox"/> 利用登録済との本人申出有			