

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

(提出先) 松前町長

令和 年 月 日

申請にあたっての注意事項（ご確認ください、チェック☑してください）	
☐	利用登録を解除すると、マイナンバーカードによるオンライン資格確認ができなくなります。
☐	利用登録解除申請後、マイナポータル上の健康保険証の利用登録状況画面に反映されるまで、1～2か月程度かかります。（文書等での通知はありません）
☐	利用登録が解除された後でも、再度利用登録の手続きを行うことができます。
☐	利用登録の解除を申請した方には、現行の国民健康保険証の有効期限が切れる前に資格確認書を交付します。資格確認書が交付されるまでは、お持ちの国民健康保険証をご利用ください。
☐	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、松前町に対して解除申請を行った旨をお伝えください。

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。

解除対象者（被保険者）	フリガナ		生年月日	昭和			
	氏名			平成	年	月	日
	住所	伊予郡松前町大字					
	電話番号						
	記号	番号		枝番	番号・枝番は、お持ちの国民健康保険証又はマイナポータルでご確認ください。		
申請者	☐ 上記解除対象者本人の場合はチェック☑してください（申請者欄は記入不要です）						
	フリガナ		解除対象者との関係 ※別世帯の場合は委任状が必要です				
	氏名						
	住所						
	電話番号						

解除を希望する理由

松前町使用欄	申請者確認	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 被保険者証 有効期限：令和 年 月 日 ☐ その他（ ）	処理	受付	解除入力	解除確認	資格確認書 発送日		受付印
							令和 年 月 日		
				課長	課長補佐	係長	係	担当	