

国民健康保険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

年 月 日

福山市長様

マイナンバーカードの健康保険証利用登録を解除したいので、次のとおり申請します。

申請者	フリガナ			解除対象者との関係	
	名 前	生年月日 年 月 日			
	住 所	電話番号 - -			
解除対象者	被保険者番号			枝番	
	フリガナ				
	名 前	□申請者と同じ 生年月日 年 月 日			
	住 所	□申請者と同じ 電話番号 - -			
(解除を希望する理由)					
【留意事項】 □ 1 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。 □ 2 有効な被保険者証又は資格確認書をお持ちでない場合には、資格確認書を交付します。なお、有効な被保険者証をお持ちの場合には、2025年（令和7年）7月中旬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、お持ちの被保険者証を使用してください。 □ 3 利用登録解除後、マイナポータルに反映されるまで、約2か月程度時間がかかる場合があります。 □ 4 解除申請後から解除がなされるまでの間（約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、福山市へ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してください。 □ 5 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、マイナポータル等から行うことができます。					

【福山市处理欄】

- 本人確認書類 マイナンバーカード・運転免許証・その他（ ）

○ 資格確認書交付 ☐ 要 → ☐ 資格確認書交付申請受付済
 ☐ 不要

○ 留意事項の確認 ☐ 済

○ 解除対象者が2か月以内に後期高齢者へ移行しないか確認
☐ 済（後期へ移行する場合は、後期高齢者医療担当へ報告すること）

○ オンライン処理日 年 月 日

入 力	確 認

この申請書は、市民部保険年金課で保管します。