

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

2024 年 11 月 1 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	フクヤマ タロウ		解除対象者との関係	本人
	名 前	福山 太郎			
		生年月日	1963 年 1 月 1 日		
解除対象者	住 所	福山市東桜町3番5号			
		電話番号	084 - 928 - 1055		
	被保険者番号	12345678	枝番	01	
	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)					
マイナ保険証ではなく資格確認書での受診を希望するため					
【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。					

【福山市処理欄】

- ☐ 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。