

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

☐委任あり

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。

解 除 申 請 者	被保険者番号			枝番	
	フリガナ				
	名前	生年月日 年 月 日			
	住 所				
	連絡先	()	—	代理申請の場合 名前: 関係:	
(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 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、約2か月程度時間がかかる場合があります。 ☐ 3 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、資格確認書の交付申請をしてください。 ☐ 4 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。					

【福山市処理欄】

本人確認	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他()						解除・発行申請入力	
							入力	確認
受付		出力		交付	郵送	即刻	.	.
備考	☐ 留意事項の確認 ☐ 解除対象者が2か月以内に後期高齢者医療制度へ移行しないか確認 (移行する場合は、後期高齢者医療担当へ連絡すること)							

※この申請書は、保険年金課、松永市民サービス課、北部市民サービス課、東部市民サービス課、神辺市民サービス課、沼隈支所、新市支所又は内海支所で保管します。