

健保使用欄			
決定		令和	年 月 日
理事長	常務理事	事務長	担当

フジクラ健康保険組合 御中

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

記入日 令和 年 月 日

被 保 険 者 情 報	記号	番号	氏名	事業所名(雇用会社名)
				※略号可/任意継続者は不要
	住所	〒 -		
	連絡先	電話番号	※任意継続者のみ	-
E-Mail(任意)		※任意継続者のみ		

解 除 申 請 者 情 報	解除申請者氏名	続柄	生年月日
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和
	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 下記事項を確認の上チェックをいれてください		
	<input 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。 ※ 利用登録の解除を申請した方には、健康保険組合から資格確認書を交付します。(令和7年12月1日までは従来の保険証を使用してください。その後令和7年12月1日までに資格確認書を交付します。)解除後、医療機関等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ります。(解除完了後の文書等の通知はありません。状況はマイナポータルでご確認ください。)		
	解除申請者署名(自署): _____ ※未成年者の場合は被保険者が署名		
解除を希望する理由			
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードにより医療機関等を受診することで、ご本人の同意に基づき、自身の過去の健康・医療情報のデータに基づいたよりよい医療を受けることができます。 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの健康保険証利用登録により、ご本人の医療情報の漏洩等セキュリティ上のリスクが生じることはありません。 <input type="checkbox"/> 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やセブン銀行ATMのほか、医療機関・薬局の受付に設置されている顔認証付きカードリーダーから行うことができます。			

(注)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(健康保険組合等)に異動した場合は、異動後の医療保険者に対し、自身が以前に加入していた医療保険者等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。

受付印

健康保険組合直接でも受け付けます。
 事業所(雇用会社)経由で提出する方は下図をご参考ください。

事業所(雇用会社)	勤務地				
	木場	佐倉	沼津	鈴鹿	それ以外
FJK	健保	佐総	沼総	鈴管	健保
FBS	健保	健保	健保	健保	健保
フジFC	健保	健保	健保	健保	健保
FHO東京	健保	健保	健保	健保	健保
FPCL本社	本社管理部	本社管理部	本社管理部	本社管理部	本社管理部
FES	健保	佐総	沼総	鈴管	健保
その他グループ会社	各事業所総務				
任意継続者	健保				