

マイナ保険証利用登録解除について

2024年10月28日より、何らかの事情でマイナ保険証の利用登録の解除を希望する場合、健康保険組合への申請により解除できるようになりました。ご自身で設定した「マイナンバーカードを保険証として利用する」機能を解除するものです。

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

マイナ保険証の利用登録の解除とは、ご自身で設定した「マイナンバーカードを保険証として利用する」機能を解除するものです。解除を希望される場合は、解除申請者について必要事項①から⑦を記載のうえ、事業所経由で申請してください。

原則、届出受理後に申請の取消はできません。別途、「資格確認書交付申請書」を提出する必要はありません。

※ 代理人により申請する場合は、③を記入してください。

1人につき、1枚提出してください。

① 健康保険 記号・番号・枝番			② 解除者の氏名		③ 生年月日			
記号	番号	枝番	かな	けんこう ただし	元号	年	月	日
80	1234567	66		健康 正	昭	◎●○▽■○		

④ 住民票上の住所 ・ 電話番号

郵便番号(〒 123-4567)

電話番号: 03-123-4567

東京都文京区〇▽1-1 〇〇マンション203

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。

＜必ずお読みください＞

- 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。
- 利用登録を解除をした方には、当健保から事業所経由で「資格確認書」を交付します。
解除後、医療機関・薬局を受診等される際には「資格確認書」の持参が必要です。
- 利用解除の状況は、ご自身でマイナポータルにてご確認ください。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か月程度かかる場合があります。(進捗について健保では回答できません)
※健保では、問い合わせいただいても回答できません。
- 利用登録解除が反映されるまでの間に、当健保の資格を喪失する場合は、新たに加える健康保険組合等に対し、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。

⑤ 解除申請者署名 健康 正

⑥ 提出日 令和 〇〇 年 ▼ 月 〇▲ 日

⑦ 解除を希望する理由(具体的に記入ください)

〇〇〇〇〇であるため。

- ※ 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。
- ※ 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。
- ※ なお、健康保険証の利用登録を解除した後も、ご自身で再度利用登録の手続き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。

⑧ 代理人による申請の場合 代理人氏名等

代理人	かな (氏)	(名)	被保険者 との続柄	申請代行 の理由
			電話番号	

ご不明点は相談窓口もしくはマイナンバー総合フリーダイヤル(0120-95-0178)へお問い合わせください。