

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

(あて先)福岡市 区長

令和 年 月 日

記号	番 号 (8 桁)							

世帯主	現住所	福岡市 区	
		(アパート・マンション・施設名)	電話番号
	フリガナ		
	氏 名		

右記の者について、マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を求めます。

※ 解除申請後、解除の登録が完了するまでの間(1～2か月程度)に、別の医療保険者等に参加することになった場合、新しく加入する医療保険者等に対し、自身が以前加入していた医療保険者等で解除申請を行ったこと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。

(申請者が世帯主以外の場合)			
申請者	住所	電話番号	
	☐ 世帯主と同じ		
	氏名	世帯主との続柄	

※確認事項※ ご確認の上、口にチェックをいれてください。

☐ 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ません。解除したことがマイナポータルに反映されるまでおよそ2ヵ月かかります。利用登録の解除反映後に、マイナポータル等で再度マイナ保険証の利用登録をすることは可能です。

☐ 利用登録の解除を申請した方には、保険者から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。

☐ 同一世帯の被保険者(世帯主を含む)が、同一世帯の他被保険者の利用登録の解除を申請する場合、解除希望者それぞれの委任状が必要です。(未成年者を除く)

解除希望者 ※解除を希望する全員(世帯主を含む)を記入してください。			
	フリガナ 氏名	生年月日	委任状の有無
1		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
2		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
3		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
4		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
5		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()

身元確認	カード 免許 旅券 障手帳 在力 保険証/確認書 年金
	その他 () 代理権 委任状 他 ()
納付状況	完納 未納 (収納 後日) 所得 申告済 簡申受付 他庁照会

受付年月日	受付	電算入力	資格確認書	
			作成・回収	送付・交付 (送付・交付)年月日

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。

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

(あて先)福岡市 区長

令和 年 月 日

記号	番 号 (8 桁)							
	1	2	3	4	5	6	7	8

世帯主	現住所	福岡市 中央 区 天神1-8-1	
	(アパート・マンション・施設名)	電話番号 090-1111-1111	
	フリガナ	コクホ タロウ	
	氏 名	国保 太郎	

右記の者について、マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を求めます。

※ 解除申請後、登録完了(1~2か月間)されるまでに、別の医療保険者等に加入することになった場合、新しく加入する医療保険者等に対し、自身が以前加入していた医療保険者等で解除申請を行ったことを申し出てください。

申請者	住所	電話番号 090-1111-2222	
		世帯主と同じ ☒	
	氏名	国保 花子	世帯主との続柄 妻

身元確認	カード 免許 旅券 障手帳 在力 保険証/確認書 年金
	その他 () 代理権 委任状 他 ()
納付状況	完納 未納 (収納 後日) 所得 申告済 簡申受付 他庁照会

※ 太ワクの中の必要な部分だけ記入してください。

※確認事項※ ご確認の上、口にチェックをいれてください。

☐ 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ません。解除した反映後には、およそ2か月かかります。利用登録の解除後、資格確認書の交付はできません。解除後、資格確認書の持参が必要です。

☐ 同一世帯の他被保険者の利用登録の解除を申請する場合、解除希望者それぞれの委任状が必要です。(未成年者を除く)

解除希望者 ※解除を希望する全員(世帯主を含む)を記入してください。			
	フリガナ 氏名	生年月日	委任状の有無
1	コクホ ハナコ 国保 花子	昭 63 年 1 月 1 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
2		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
3		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
4		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()
5		昭・平・令 年 月 日	☐ 委任状あり ☐ 委任状なし ()

受付年月日	受付	電算入力	資格確認書	
			作成・回収	送付・交付 (送付・交付)年月日