

# 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)仙台市

区長

令和 年 月 日

申請にあたっての注意事項・確認事項（ご確認いただき、チェック☑してください）	
<input type="checkbox"/>	利用登録を解除すると、マイナンバーカードによるオンライン資格確認ができなくなります。
<input type="checkbox"/>	利用登録解除申請後、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、1～3か月程度かかります。（文書等での通知はありません）
<input type="checkbox"/>	利用登録が解除された後でも、再度利用登録の手続きを行うことができます。
<input type="checkbox"/>	有効期限内の被保険者証・資格確認書をお持ちでない場合、資格確認書を交付します。利用登録解除後、医療機関・薬局を受診される際は、資格確認書を提示してください。
<input type="checkbox"/>	有効期限内の被保険者証・資格確認書をお持ちですか？⇒【 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 】
<input type="checkbox"/>	解除申請後から解除がなされるまでの間（1～3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、仙台市に対して解除申請を行った旨をお伝えください。

解除対象者 (被保険者)	フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和			年 月 日
	氏名						
	住所	仙台市 区					
	電話番号						
	記号	番号			枝番	番号・枝番は、資格情報のお知らせ等またはマイナポータルでご確認ください。	
	仙台						
申請者	<input type="checkbox"/> 上記解除対象者本人の場合はチェック☑してください（申請者欄は記入不要です）						
	フリガナ		解除対象者との関係				
	氏名		※ 別世帯の場合は委任状が必要です				
	住所						
	電話番号						

解除を希望する理由(以下に理由を記載してください)	

仙台市 使用欄	申請者確認	<input type="checkbox"/> 被保険者証または資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )	処理 決裁	受付	入力	確認	收受印
	処理確認	<input type="checkbox"/> 利用登録解除 <input type="checkbox"/> ポップアップ表示 <input type="checkbox"/> （紛失の場合）資格確認書発行・本人確認物コピー		課長	係長	担当	