

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

KDDI 健康保険組合 殿

常務理事	事務長	係

令和 年 月 日

解 除 申 請 者	フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	氏名					
	住所	(郵便番号 ー)				
		都道		市区		
		府県		町村		
	連絡先電話番号					
	被保険者等 記号・番号	被保険者等記号		番号		枝番
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	☐ 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、KDDI 健保から資格確認書を交付します <u>(ただし、令和 7 年 12 月 1 日まで使用できる健康保険証の所持者を除きます)</u>。 なお、在職中の被保険者様およびその被扶養者様へ交付した資格確認書は、所属会社様を経由してお送りいたします。 ※利用登録解除後、医療機関・薬局を受診等される際には、健康保険証（令和 7 年 12 月 1 日まで使用可能）、もしく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、 <u>1～2 か月程度時間がかかります。</u> なお、KDDI 健保からは、利用登録解除が完了した旨のお知らせはお送りいたしません。ご自身でマイナポータルにてご確認ください。 署名： _____					

(解除を希望する理由)

※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、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。

(備考) 代理人により申請する場合は、氏名欄に解除対象者を記載し、連絡先電話番号欄に代理人の氏名及び連絡先電話番号を記載してください。

(注意) 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、別の医療保険者等に異動した場合は、異動後の医療保険者等に対し、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。