所属番号			組合員番号
支部	分会	群	

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

東京土建国民健康保険組合　理事長　殿
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。

解除申請者について、太枠内にご記入ください。(申請者のマイナ保険証利用登録が解除されます。)

記号・番号・枝番	91-　　・　　(　　)	申請年月日	年　月　日
申請者氏名 (署 名)		生 年 月 日	年　月　日
		いずれかを選択してください	組合員　・　家族
現住所	〒　　ー 東京都　　市 区 (　　)県　　町 村		
解除を 希望する理由 ※複数選択可	☐ マイナ保険証を利用しないから又は利用したくないため ☐ マイナ保険証にメリットを感じないため ☐ マイナ保険証はセキュリティ面(紛失や個人情報漏洩など)で不安があるため ☐ 病歴や薬歴を明かしたくないため ☐ 資格確認書のほうが使いやすいため ☐ 資格確認書を保有したいから又は保有していないと不安であるため ☐ マイナンバーカードの保険証利用登録をした覚えがないため ☐ その他 (　　)		
回収 お知らせ(カード)	☐ 回収　☐ 紛失	紛失理由: (いつ、どこで、何をしたときに、どうしたか(具体的に))	

※ 解除申請者が未成年等で署名が出来ない場合は、組合員の署名が必要です。
また、成年後見人の場合は、法定代理人の署名が必要です。

組合員 (代理人)氏名	

※ 利用登録の解除を申請した方には、東京土建国民健康保険組合から「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。
※ お手持ちの「資格情報のお知らせ(カード型)」は申請と同時に支部へ返却してください。
※ 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ができなくなります。
※ 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る場合があります。

※ 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。

回　収	確認・決裁	国保受付	支部受付

2025.4