

オンライン資格確認等システムによる
保険者からの特定健康診査情報の提供に関する不同意申請書

私は、城陽市が、オンライン資格確認等システムにより、城陽市に加入する前に加入していた保険者に対し、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

城陽市長 殿

加入者様記名欄 (複数名申請する場合は、1人1枚ずつ申請書をご記入ください)

フリガナ	
氏名	
(代理人記入の場合、代理人氏名※)	
(続柄)	
被保険者証番号	

※代理人が申請する場合は、代理人の本人確認書類をご提示ください。

また、代理人が加入者本人と住民票上別世帯の場合は、委任状の提出が必要です。