

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、熱海市が、オンライン資格確認等システムにより、当該国民健康保険に加入する前に加入していた保険者に対し、本申請書を熱海市が受付けた日以降、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

申請日 年 月 日

熱海市長 あて

被保険者様記名欄

フリガナ			
氏名			
(代理人記入の場合、代理人氏名)		(続柄)	
住所			
連絡先 (電話番号)	— —	生年月日	年 月 日
被保険者証 記号・番号	記号()	番号()	

受付印