

記入例

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、みやま市が、オンライン資格確認等システムにより、当該市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、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： 令和〇〇年〇〇月〇〇日

みやま市長様

加入者様記入欄

被 保 険 者 本 人	フリガナ	ミヤマ タロウ
	氏名	みやま 太郎
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	被保険者記号・番号・枝番	記号・番号 〇〇〇〇〇〇〇〇 枝番 〇〇
(代理人記入の場合、代理人氏名)		(続柄)
連絡先 (代理人記入の場合は、代理人連絡先)		(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇