泉南市国民健康保険 被保険者情報等

不開示設定 ・ 不開示解除 　申出書

申請日　　　　年　　月　　日

泉南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号

マイナポータル及び保険医療機関等並びに保険薬局等における裏面の不開示事項について　　不開示設定　・　不開示解除　　することを申出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険証記号・番号 | 泉国 |
| 対象者氏名 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 不開示設定理由 |  |
| 不開示解除理由 |  |

　　　　　　　　　　　　　（裏面あり）

※以下の不開示事項の確認及び留意事項を了承の上、□にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 不開示事項 | 資格情報（氏名・生年月日・性別・住所・保険者名・資格得喪日等）  薬剤情報（調剤内容等）  特定健診情報等（特定健診結果情報等）  医療費通知情報（受診医療機関名・診療年月・医療費総額等） |

|  |  |
| --- | --- |
| 留意事項 | □本申出を行うことにより、マイナポータル上での自己情報等の閲覧ができなくなります。また、マイナンバーカードに紐づくすべての情報を制御することになるため、マイナンバーカードを健康保険証として利用できなくなり、コンビニエンスストアでの住民票発行サービス等も利用できなくなります。  □不開示状態を解除する場合は必ず泉南市保険年金課へ申出が必要です。  □新たな社会保険に加入する等で保険者が変更になる場合、不開示状態を継続させるには新たな保険者にて別途不開示の申出が必要となります。  □マイナンバーカードを加害者の元に置いてきた場合は、ご自身でコールセンター（0120-95-0178）に連絡し、マイナンバーカードの利用停止を行う必要があります。  □ご自身のマイナンバーカードにおいて加害者を代理人に設定している場合、加害者にご自身の情報を閲覧される可能性があります。マイナポータルより代理人の解除を行う必要があります。  □住民基本台帳におけるＤＶ等支援措置対象者として申請が必要な場合は、別途、市民課にて申請が必要となります。 |