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、保険者（萩市）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、特定健診情報の取得の作業を行うことに同意しません。

記入年月日：　　　　　年　　　　月　　　　日

萩市長　殿

加入者様記名欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | |
| （代理人記入の場合、代理人氏名）  （続柄　　　　　　） | | | | | |
| 被保険者記号・番号 | | 記号 | 山６０ | 番号 |  | |