

西之表市国民健康保険 自己情報提供不可フラグ・不開示該当フラグ【解除】申出書

西之表市長 殿

令和 年 月 日

記号番号	記号 番号	西国保
申請者	世帯主・世帯員	
現住所		
西之表市在住時の住所	※現住所と同じ場合は「同上」としてください。	
電話番号		
対象者	フリガナ 氏 名	生年月日
		昭 平 令 年 月 日
		昭 平 令 年 月 日
		昭 平 令 年 月 日
		昭 平 令 年 月 日
		昭 平 令 年 月 日

フラグを解除することにより、以下のことが出来るようになります。	
☐	①自己情報提供不可フラグ ・マイナンバーカードの保険証利用登録及び病院や薬局での保険証利用ができます。 ・マイナポータルでご自身の保険証情報や診療・薬剤・医療費・検診情報等が確認できます。
☐	②不開示該当フラグ ・マイナポータルでやりとり履歴が確認できます。 ・病院や薬局がオンライン資格確認をした場合、住所が表示されます。

●DV・虐待等は解決していないが、マイナンバーカードは手元にある□、もしくは加害者のところに置いてきたが再交付の手続きを完了している場合□で、かつ、加害者をマイナポータルの代理人に設定しない場合□。
⇒①のフラグを解除できます。

●DV・虐待等が解決し、現在は所在地を隠す必要がない場合。
⇒①及び②のフラグを解除できます。（※②のみの解除はできません。）

本人確認		
方 法	保険証（国 社）免 マ 他（ ）	
受 付	入 力	確 認

受付印