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、青梅市が、オンライン資格確認等システムにより、青梅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：　　年　　月　　日

青梅市長　殿

加入者様記入欄

フリガナ			
氏名			
住所	198-		
生年月日			
被保険者証記号	２８-	番号	
代理人記入の場合、代理人氏名 （続柄　　）			
連絡先電話番号（代理人記入の場合、代理人連絡先）			