

# 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、三菱重工健康保険組合が、オンライン資格確認等システムにより、当該健康保険組合に加入前の保険者に対し、特定健診情報取得の作業を行うことに同意しません。

記入日	令和	○	年	○	月	○	日
-----	----	---	---	---	---	---	---

三菱重工健康保険組合 理事長 殿

<被保険者氏名記入欄>

被保険者証	記号	○○	番号	○○○○○
フリガナ	ケンポ タロウ			
被保険者氏名	健保 太郎			

<不同意対象者氏名記入欄>

フリガナ	ケンポ ハナコ		続柄	妻
不同意対象者氏名	健保 花子		続柄	
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和			
	<input type="checkbox"/> 平成	○○	年	○○
	<input type="checkbox"/> 令和			
		月	○○	日
代理人の氏名 ※代理人が記入している場合			続柄	
連絡先	日中連絡先 TEL	××-××××-××××		
	e-mail	×××××.××××@×××.××		

※不同意者1名につき、1枚ご提出ください。  
※本申請は、**40歳以上の方が対象**となります。

<送付先>

郵送…〒100-0005 東京都千代田区丸の内3-1-1 国際ビル4階 三菱重工健康保険組合 保健事業G 宛  
重工構内便…丸の内/国際ビル 三菱重工健康保険組合 保健事業G 宛

健保受付印