

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

(宛先) 倉吉市長

私は、倉吉市が、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。

申請日 年 月 日

フリガナ			
申請者氏名		続柄	
被保険者名			
被保険者 生年月日	年 月 日	記号・番号	