

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、愛三工業健康保険組合が、オンライン資格確認等システムにより、当該組合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：令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛三工業健康保険組合 理事長殿
(特定健診情報の提供を受ける保険者の長)

加入者様記名欄

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| フリガナ | アイサン タロウ |
| 氏名 | 愛三 太郎 |
| (代理人記入の場合、代理人氏名) | |
| (続柄) | |
| 被保険者等 (又は加入者等若しくは組合員等若しくは被保険者) 記号・番号 | 被保険者証 記号 <u>○</u> 番号 <u>○○○○○○○</u> |

- 愛三 1
- 労組 2
- 愛協 3
- ACS 4
- 愛熊 5