

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、京都府建設業職別連合国民健康保険組合が、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 年 月 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合 理事長 殿

申請者本人（特定健診データの引継ぎに同意しない者）記名欄

記号番号（枝番）	職 - （枝番）
被保険者氏名
住 所	〒 -
(申請者が代理人の場合)	
代理人氏名
住 所	〒 -
続 柄