

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、広島東友健康保険組合が、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： _____ 年 ____ 月 ____ 日

広島東友健康保険組合理事長 殿

加入者様記名欄

フリガナ		
氏 名		
(代理人記入の場合、代理人氏名)		
		(続柄)
健康保険 被保険者証 記号番号	(記号)	(番号)