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、全国印刷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　　　年　　月　　日

全国印刷工業健康保険組合

理事長殿

加入者様記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| (代理人の場合、代理人氏名)  （続柄　　　　　　） | |
| 被保険者　記号-番号 |  |