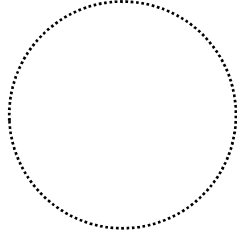


支部受付印



本部受付印

常務理事	事務局長	課長	係長	係員

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

記入日 令和 年 月 日

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合 理事長殿

記号 87ー 番号

組合員氏名

私は、全国左官タイル塗装業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、特定健康診査情報の取得の作業を行うことに同意しません。

対象者		続柄	生年月日	加入年月日
氏	名			
			S・H・R . .	S・H・R . .
			S・H・R . .	S・H・R . .
			S・H・R . .	S・H・R . .
			S・H・R . .	S・H・R . .