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、東京都電機健康保険組合が、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

東京都電機健康保険組合　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　　）	
被保険者記号・番号	―
※記号・番号については「資格情報のお知らせ」、「資格確認書」のほか「マイナポータル」でも確認できます。	