

特定健診等データ管理システムによる  
旧保険者からの特定健康診査情報の入手に関する不同意申請書

私は、広島市が、特定健診等データ管理システムにより、本市国民健康保険に加入する前に加入していた保険者（旧保険者）が所有する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

広島市長    殿

加入者様記名欄

|                                                                              |                                                       |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| フリガナ                                                                         |                                                       | 生年月日                                                  |
| 氏 名                                                                          |                                                       | 昭和              年              月              日<br>平成 |
| (代理人記入の場合、代理人氏名)<br><div style="text-align: right;">(続柄              )</div> |                                                       |                                                       |
| 住 所                                                                          |                                                       |                                                       |
| 連絡先<br>(電話番号)                                                                |                                                       |                                                       |
| 国民健康保険被保険者証<br>記号・番号・枝番                                                      | 記号：                      番号：                      枝番： |                                                       |