保健様式第７号　　受　付　印

オンライン資格確認等システムによる
特定健康診査情報の提供に関する不同意申出書

私は、香川県建設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、当該国民健康保険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を行うことに同意しません。

記入日 ： 令和　　年　　月　　日

香川県建設国民健康保険組合理事長　殿

（申請者記入欄）

被保険者記号番号	香組４									(枝番)		
氏　　名												
代理人記入の場合の 代 理 人 氏 名	（続柄　　）											