

確認	受付

※健保使用欄

被保険者証自主返納に係る同意書

MBK 連合健康保険組合 御中

保険医療機関、保険調剤薬局等を利用の際はマイナ保険証を利用するため、被保険者証を返納することに同意します。

令和 年 月 日

被保険者証記号番号：(記号：_____) — (番号：_____)

被 保 険 者 氏 名：_____ 印 ※自署の場合は押印不要

被保険者本人を含め、返納対象者氏名を記載ください。

①	
②	
③	
④	

【以下、必ずご確認ください】

医療機関等においてマイナ保険証によるオンライン資格確認を行うことができない場合には、マイナ保険証とともに次のいずれかをご提示いただくことで、自己負担分（3割等）による保険診療の受診が可能です。

- ・マイナポータルにアクセスして表示した資格情報の画面
- ・マイナポータルからダウンロードした資格情報の PDF ファイル(印刷不可)
- ・資格情報のお知らせ（当組合から送付されたもの）

※当組合で受領した被保険者証はお戻しすることはできません。

以上