

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、大阪織物商健康保険組合が、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

大阪織物商健康保険組合 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)	
被保険者等 記号番号	記号 番号