

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、トヨタ販売連合健康保険組合が、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

トヨタ販売連合健康保険組合 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