

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、オリエントコーポレーション健康保険組合が、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

オリエントコーポレーション健康保険組合 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<br>記号・番号             |  |