|  |
| --- |
| **□自己情報提供不可フラグ（設定・解除）申出書****□不開示該当フラグ（設定・解除）申出書** |
| マイナンバー制度において、ＤＶ・虐待等の被害を受けて避難されている方については、所在地につながる情報（所在の都道府県名又は市町村名等）を秘匿することが可能です。 秘匿を希望される方又は秘匿の解除を希望される方は、本申出書をご提出ください。 |
| **設定／解除対象者** |
| 対象者氏名 | 組合員との続柄 | 自己情報提供不可 | 不開示該当 |
|  |  | 設定 ・ 解除 | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 | 設定 ・ 解除 |
| 自己情報提供不可フラグ設定するとマイナポータルの「わたしの情報」の全ての情報が閲覧不可となり、マイナンバーカードの保険証利用ができなくなります。（「わたしの情報」には、健康保険の資格情報、特定健診情報、薬剤情報及び医療費通知情報等が表示されています。）不開示該当フラグ設定するとマイナポータルで「やりとり履歴」が閲覧できなくなります。（「やりとり履歴」には、医療保険者の名称等が表示されています。） |
| **申 出 者 欄** |
|  設定時 　※ 該当する方に○を付けてください。 ■マイナンバーカードが手元に（ ある ・ ない ）又は（ 元々発行していない ）「ある」場合 → マイナポータルの代理人に加害者を設定して（ いる ・ いない ）「ない」場合 → マイナンバーカード停止窓口に利用停止の申出を（ した ・ していない ） 解除時 　※ 該当する方に○を付けてください。 ■マイナンバーカードの再交付が完了（ した ・ していない ） ■マイナポータルの代理人設定を解除（ した ・ していない ）又は（ 元々設定していない ）■ＤＶ・虐待等の被害から逃れて（ いる ・ いない ）　滋賀県市町村職員共済組合理事長 様 上記のとおり申出をします。　　　　　　（記号）　　　　　　　（番号）　　　　　　　組合員又は　　　　　　　　　　　　 組合員との年　　　月　　　日　　　申出者氏名　　　　　　　　　　　　 　 続柄　　　　　　　　℡　　　　　　　　　　　　　  |

**※マイナンバーカードの利用停止は、マイナンバー総合フリーダイヤル【℡0120-95-0178】へお問い合わせください。**

**※被扶養者の認定を取り消す場合は、別途被扶養者申告書も提出が必要となります。**

**※ＤＶ、虐待等の被害から逃れた後に、解除の申出をしてください。**