

長寿第2106号

平成23年 2月28日

岡山県医師会長
岡山県歯科医師会長
岡山県薬剤師会長
岡山県柔道整復師会長
中四国厚生局岡山事務所長
全国健康保険協会岡山支部長
岡山県社会保険診療報酬支払基金幹事長
岡山県国民健康保険団体連合会理事長

殿

岡山県保健福祉部長寿社会課長

(公 印 省 略)

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、岩手県、鹿児島県、岐阜県、高知県、奈良県及び宮崎県から、別添（写）のとおり通知がありましたので、お知らせします。



健 第 1283 号
平成 23 年 2 月 4 日

各都道府県国民健康保険主管課長 様

岩手県保健福祉部健康国保課総括課長

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて（通知）

このことについて、別添のとおり久慈市から被保険者証を無効とした旨の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関への周知をお願いします。

担当：国保担当 槇島
電話：019-629-5477

市民第411号

平成23年1月20日

岩手県保健福祉部長 様

久慈市長 山内 隆文



久慈市国民健康保険被保険者証を無効にすることについて（通知）

このことについて、平成23年1月20日付久慈市告示第6号により、次の被保険者証を無効としましたので通知いたします。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力いただきますようお願いのほどよろしくお願い致します。

記

- | | | |
|---|--------------|-----------------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 030072 |
| 2 | 被保険者証の記号番号 | 007-0029203
(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 3 | 被保険者証の交付年月日 | 平成22年8月1日 |
| 4 | 無効とする年月日 | 平成23年1月20日 |
| 5 | 無効告示の理由 | 紛失により不正に使用されるおそれがあるため |
| 6 | このことに関する問合せ先 | 久慈市市民課国保グループ |

〒028-8030

岩手県久慈市川崎町1-1

久慈市 市民課 国保グループ

担 当 馬場

T e l 0194-52-2111 (内線273)

F a x 0194-52-2367

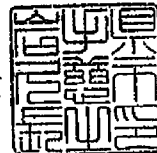


久慈市告示第6号

次の久慈市国民健康保険被保険者証については、不正に使用されるおそれがあるため、無効とする。

平成23年1月20日

久慈市長 山内隆文



- | | | |
|---|-------------|-----------------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 030072 |
| 2 | 被保険者証の記号・番号 | 007-0029203
(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 3 | 被保険者証の交付年月日 | 平成22年8月1日 |
| 4 | 無効とする年月日 | 平成23年1月20日 |
| 5 | 無効告示の理由 | 紛失により不正に使用されるおそれがあるため |



保福第40-631号
平成23年2月10日
(保健医療福祉課扱い)

各都道府県国民健康保険担当部(局)長 殿

鹿児島県保健福祉部長

国民健康保険被保険者証を無効にすることについて(通知)

このことについて、別添のとおり、鹿児島県大島郡天城町長より被保険者証を無効とした旨の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関への周知等適切な処理をお願いいたします。

保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当： 竹之内
電話： 099-286-2111(内線2681)
fax： 099-286-5552



天保国 66 号
平成23年 2月 1日

鹿児島県保健福祉部長 殿

天城町長 大久 幸助



天城町国民健康保険被保険者証等を無効とすることについて

このことについて、平成23年 2月 1日付天城町告示第 4 号により、
下記の被保険者証等を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

保険者番号：461285

被保険者証等の記号番号	被保険者証種別	再交付年月日	備考(該当者名 他)
天国保00038598	一般被保険者証	平成23年1月4日	勝三
天国保00001635	一般被保険者証	平成23年1月17日	真奈美
天国保00003905	一般被保険者証	平成23年1月17日	修一
天国保00021636	一般被保険者証	平成23年1月18日	直美
天国保00011436	一般被保険者証	平成23年1月19日	久枝
天国保00002283	一般被保険者証 高齢受給者証	平成23年1月20日	安充
天国保00044717	一般被保険者証	平成23年1月21日	真一
天国保00043419	一般被保険者証	平成23年1月28日	丈二
無効告知の理由	紛失したことにより、不正に使用されるおそれがあるため。 (再交付の表示のないものに限る)		

<連絡先>

天城町役場 保健福祉課(国保係)

TEL 0997-85-5348

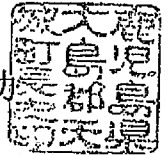


天城町告示第 4 号

下記の天城町国民健康保険被保険者証等を無効とする。

平成23年 2月 1日

天城町長 大久 幸助



記

保険者番号：461285

被保険者証等の記号番号	被保険者証種別	再交付年月日	備考(該当者名 他)
天国保00038598	一般被保険者証	平成23年1月4日	勝三
天国保00001635	一般被保険者証	平成23年1月17日	真奈美
天国保00003905	一般被保険者証	平成23年1月17日	修一
天国保00021636	一般被保険者証	平成23年1月18日	直美
天国保00011436	一般被保険者証	平成23年1月19日	久枝
天国保00002283	一般被保険者証 高齢受給者証	平成23年1月20日	安充
天国保00044717	一般被保険者証	平成23年1月21日	真一
天国保00043419	一般被保険者証	平成23年1月28日	丈二
無効告知の理由	紛失したことにより、不正に使用されるおそれがあるため。 (再交付の表示のないものに限る)		



地国第1080号
平成23年2月8日

各都道府県国民健康保険担当課長 様

岐阜県健康福祉部地域福祉国保課長

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

標記について、別添のとおり羽島市長から被保険者証を無効にした旨の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

岐阜県健康福祉部地域福祉国保課 国民健康保険担当			
課長補佐	岩田	担当	丸山
電話	058-272-8345 058-272-1111 (代表) 内線2643		
FAX	058-278-2651		
〒500-8570 岐阜市藪田南2-1-1			

事務連絡
平成23年2月8日

岐阜県健康福祉部
地域福祉国保課長 様

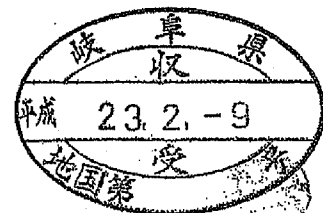
羽島市長 白木 義春
(公印省略)

羽島市国民健康保険被保険者証の無効公示について

別紙のとおり、羽島市国民健康保険被保険者証等の無効公示をいたしましたので
ご報告します。

保険者番号：210096

羽島市役所 保険年金課
医療保険係 岩田
058-392-1111 (内線 2262)



国民健康保険被保険者証の無効について

下記のとおり羽島市国民健康保険被保険者証等を再交付したため、今後被保険者証等に再交付の表示のないものは無効とする。

平成23年 2月 8 日

羽島市長 白 木 義 春
保険者番号: 210096

記号番号	被保険者証種別	再交付該当者名	無効年月日	交付年月日
1065	一般被保険者証	みや子	平成23年1月7日	平成22年10月1日
1330	一般被保険者証、高齢受給者証	美智子	被保険者証 平成23年1月14日 受給者証 平成23年1月14日	被保険者証 平成22年10月1日 受給者証 平成22年8月1日
2239	一般被保険者証	瞳	平成23年1月24日	平成22年10月1日
2609	一般被保険者証	利博	平成23年1月18日	平成22年10月1日
2727	一般被保険者証	哲	平成23年1月12日	平成22年10月1日
2812	一般被保険者証、高齢受給者証	和重	被保険者証 平成23年1月28日 受給者証 平成23年1月28日	被保険者証 平成22年10月1日 受給者証 平成22年8月1日
2877	高齢受給者証	博實	平成23年1月6日	平成22年8月1日
3665	一般被保険者証	明子	平成23年1月18日	平成22年10月1日
3753	一般被保険者証	初子	平成23年1月24日	平成22年10月1日
4416	一般被保険者証	誠	平成23年1月13日	平成22年10月1日
5727	一般被保険者証	直樹	平成23年1月17日	平成22年10月1日
6429	一般被保険者証	巖	平成23年1月20日	平成22年10月1日
8144	一般被保険者証	実咲	平成23年1月18日	平成22年10月1日
8630	一般被保険者証	紗季	平成23年1月25日	平成23年1月5日
8647	一般被保険者証	宏幸	平成23年1月6日	平成22年10月1日
9248	一般被保険者証	友菜	平成23年1月31日	平成22年10月1日
9416	高齢受給者証	秀夫	平成23年1月18日	平成22年8月1日
9812	一般被保険者証	忠史	平成23年1月25日	平成22年10月1日
9817	高齢受給者証	武	平成23年1月5日	平成23年1月1日
10005	一般被保険者証	貞秋	平成23年1月17日	平成22年10月1日
10271	高齢受給者証	登司和、育子	平成23年1月11日	平成22年8月1日
10393	一般被保険者証	柁悠紀	平成23年1月6日	平成23年1月1日

記号番号	被保険者証種別	再交付該当者名	無効年月日	交付年月日
10671	一般被保険者証	豊晃	平成23年1月31日	平成22年10月1日
10731	一般被保険者証	恵美	平成23年1月25日	平成22年10月1日
11546	退職被保険者証	亜子	平成23年1月31日	平成22年10月1日
17563	一般被保険者証	則彦	平成23年1月27日	平成22年12月1日
17958	一般被保険者証	君子	平成23年1月28日	平成22年10月1日
18410	一般被保険者証	宏	平成23年1月28日	平成22年10月1日
20321	一般被保険者証	篤司	平成23年1月25日	平成22年10月1日
21735	一般被保険者証	夏苗、昌弥	平成23年1月12日	平成22年10月1日
22667	一般被保険者証	浩之	平成23年1月20日	平成22年10月1日
25180	一般被保険者証	住夫	平成23年1月11日	平成22年10月1日



22高国指第797号
平成23年2月21日

各都道府県国民健康保険担当課長 様

高知県健康政策部国保指導課長
(公 印 省 略)

国民健康保険被保険者証の無効通知について

このことについて、本県の土佐清水市から別添のとおり被保険者証を無効にした旨の通知がありましたので、お知らせします。

つきましては、関係機関へ周知していただきますようお願いいたします。

土 清 市 第 207 号
平成 23 年 2 月 15 日

高知県健康政策部長 様

土佐清水市長 杉村 章生



土佐清水市国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、平成 23 年 2 月 15 日付け土佐清水市告示第 44 号により、下記の被保険者証を無効としましたので、通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

保険者番号	390088
被保険者証の記号番号	012-513-0
被保険者証の交付年月日	平成 22 年 4 月 1 日
被保険者証を無効とする日	平成 23 年 2 月 15 日
無効告示の理由	紛失したことにより、悪用される恐れがあるため。
問合せ先	土佐清水市市民課国保係

担当 市民課国保係 酒井
TEL 0880-82-1111 内線 262
FAX 0880-82-1292

土佐清水市告示第 44 号

下記の国民健康保険被保険者証は、偽りその他の行為により不正に使用されるおそれがあるため、無効とする。

平成 23 年 2 月 15 日

土佐清水市長 杉村 章生



記

- | | |
|---------------|------------------|
| 1 保険者番号 | 390088 |
| 2 無効とする被保険者証 | 記号番号 012-513-0 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成 22 年 4 月 1 日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成 23 年 2 月 15 日 |



健 第 1333 号
平成 23 年 2 月 22 日

各都道府県国民健康保険主管課長 様

岩手県保健福祉部健康国保課総括課長

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて（通知）

このことについて、別添のとおり久慈市から被保険者証を無効とした旨の通知がありました
のでお知らせします。

つきましては、関係機関への周知をお願いします。

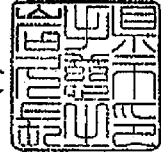
担当：国保担当 槇島
電話：019-629-5477

市民第446号

平成23年2月14日

岩手県保健福祉部長 様

久慈市長 山内 隆文



久慈市国民健康保険被保険者証を無効にすることについて（通知）

このことについて、平成23年2月14日付久慈市告示第15号により、次の被保険者証を無効としましたので通知いたします。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力いただきますようお願いのほどよろしくお願い致します。

記

- | | |
|----------------|-----------------------------------|
| 1 保険者番号 | 030072 |
| 2 被保険者証の記号番号 | 007-0136328
(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年8月1日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年2月14日 |
| 5 無効告示の理由 | 紛失により不正に使用されるおそれがあるため |
| 6 このことに関する問合せ先 | 久慈市市民課国保グループ |

〒028-8030

岩手県久慈市川崎町1-1

久慈市 市民課 国保グループ

担 当 馬場

T e l 0194-52-2111 (内線273)

F a x 0194-52-2367

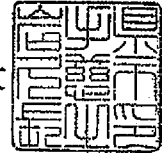


久慈市告示第15号

次の久慈市国民健康保険被保険者証については、不正に使用されるおそれがあるため、無効とする。

平成23年2月14日

久慈市長 山内 隆文



- | | |
|---------------|-----------------------------------|
| 1 保険者番号 | 030072 |
| 2 被保険者証の記号・番号 | 007-0136328
(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年8月1日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年2月14日 |
| 5 無効告示の理由 | 紛失により不正に使用されるおそれがあるため |



保福第40-650号
平成23年 2月23日
(保健医療福祉課扱い)

各都道府県国民健康保険担当部(局)長 殿

鹿児島県保健福祉部長

国民健康保険被保険者証を無効にすることについて(通知)

このことについて、別添のとおり、鹿児島県阿久根市長、肝属郡肝付町長及び大島郡徳之島町長より被保険者証を無効とした旨の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関への周知等適切な処理をお願いいたします。

保健医療福祉課

国保指導室 国保指導係

担当： 竹之内

電話： 099-286-2111(内線2681)

fax： 099-286-5552



阿健第2198号
平成23年2月4日

鹿児島県保健福祉部長 殿

阿久根市長 西平良将



阿久根市国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、平成23年2月4日付け阿久根市告示第13号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

- | | |
|---------------|----------------------------------|
| 1 保険者番号 | 460063 |
| 2 被保険者証記号番号 | 阿国保00136506
(再交付の表示がないものに限る。) |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年12月2日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年2月3日 |
| 5 無効とする理由 | 紛失したことにより、不正に使用されるおそれがあるため。 |

問い合わせ先

阿久根市役所健康増進課国保係

電話 0996-73-1211 内線 1454

阿久根市告示第13号

次の阿久根市国民健康保険被保険者証を無効としたので、告示する。

平成23年2月4日

阿久根市長 西平良将



- | | |
|---------------|----------------------------------|
| 1 保険者番号 | 460063 |
| 2 被保険者記号番号 | 阿国保00136506
(再交付の表示がないものに限る。) |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年12月2日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年2月3日 |
| 5 無効とする理由 | 紛失したことにより、不正に使用されるおそれがあるため。 |

肝付住第 2940 号
平成 23 年 2 月 9 日



鹿児島県保健福祉部長 殿

肝付町長 永野 和行



肝付町国民健康保険被保険者証を無効にすることについて（通知）

このことについて、平成 23 年 2 月 9 日付け肝付町告示第 14 号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

- 1 保 険 者 番 号 461376
- 2 被 保 険 者 証 の 記 号 番 号 肝 付 05971
- 3 被 保 険 者 証 の 交 付 年 月 日 平 成 22 年 8 月 1 日（「再」の表示がないものに限る）
- 4 被 保 険 者 証 を 無 効 と す る 日 平 成 23 年 2 月 9 日
- 5 無 効 告 示 の 理 由 盗 難 に よ り 不 正 に 使 用 さ れ る 恐 れ が あ る た め

連絡先
肝付町役場
住民課 国保年金係
TEL 0994-65-8411

肝付町告示第 14 号

下記の肝付町国民健康被保険者証等を無効とする。

平成 23 年 2 月 9 日

肝付町長 永野 和行



記

- 1 保 険 者 番 号 461376
- 2 被 保 険 者 証 の 記 号 番 号 肝付 05971
- 3 被 保 険 者 証 の 交 付 年 月 日 平成 22 年 8 月 1 日 (「再」の表示がないものに限る)
- 4 被 保 険 者 証 を 無 効 と す る 日 平成 23 年 2 月 9 日
- 5 無 効 告 示 の 理 由 盗難により不正に使用される恐れがあるため



徳国保第 94 号
平成 23 年 2 月 3 日

鹿児島県保健福祉部長 殿

徳之島町長 高岡 秀規



「徳之島町国民健康保険被保険者証の無効」について(通知)

このことについて、平成 23 年 2 月 3 日付徳之島町告示第 110 号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

保険者番号：461277

被保険者証等の記号番号	被保険者証種別	無効となった年月日	備考(該当者名)
徳国保 26115	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 4 日	浩司
徳国保 33367	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 6 日	和子
徳国保 21067	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 13 日	美穂子
徳国保 07617	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 17 日	善一
徳国保 41530	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 19 日	初音
徳国保 45802	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 21 日	時久
徳国保 57274	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 24 日	良秀
徳国保 100404	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 24 日	美咲
徳国保 106971	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 31 日	和真, ひなの
無効通知の理由	紛失したことにより、不正に使用される恐れがあるため。 「再交付」の表示がないものに限る。		

問合せ先

徳之島町保健福祉課国民健康保険係

TEL 0997-82-1111(内線135)

FAX 0997-82-1101

徳之島町告示第 110 号

下記の徳之島町国民健康保険被保険者証は、無効であることを告示する。

平成 23 年 2 月 3 日

徳之島町長 高岡 秀規



記

被保険者証等の記号番号	被保険者証種別	無効となった年月日	備考(該当者名)
徳国保 26115	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 4 日	浩司
徳国保 33367	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 6 日	和子
徳国保 21067	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 13 日	美穂子
徳国保 07617	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 17 日	善一
徳国保 41530	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 19 日	初音
徳国保 45802	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 21 日	時久
徳国保 57274	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 24 日	良秀
徳国保 100404	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 24 日	美咲
徳国保 106971	一般被保険者証	平成 23 年 1 月 31 日	和眞, ひなの
無効通知の理由	紛失したことにより、不正に使用される恐れがあるため。 「再交付」の表示がないものに限る。		



保指第66号の 8

平成23年 2月 25日

各都道府県国民健康保険担当部(局)長 殿

奈良県健康福祉部長

(公印省略)

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、別添の通り本県の1町1村長より被保険者証を無効にした旨の通知がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

【1町1村:平群町・下北山村】

保険指導課国保企画係

担当:秋山

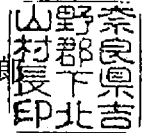
TEL:0742-27-8546



下住第 467 号
平成23年 1月21日

奈良県福祉部長 殿

下北山村長 上 平 一



国民健康保険被保険者証を無効（通知）とすることについて

平成23年1月21日付け、下北山村告示第2号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力頂きますよう、ご配慮の程、宜しくお願い致します。

記

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 1 保険者番号 | 290858 |
| 2 被保険者証の記号一番号 | 奈44-03013 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年 4月 1日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年 1月21日 |
| 5 無効とする理由 | 紛失により、不正に使用される恐れがあるため |



<問い合わせ先>

下北山村住民課国保係

TEL 07468-6-0001

FAX 07468-6-0377



平保第 774号
平成23年1月17日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年1月17日付、平群町告示第9号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力いただきますよう、ご配慮の程よろしくお願
い致します。

- | | |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号 | 290544 |
| 2 被保険者証の記号番号 | 奈13-230052 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年1月7日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年1月17日 |
| 5 無効とする理由 | 遺失されたことにより、
不正に使用される恐れがあるため。 |



連絡先
平群町 健康保険課
電話 0745-45-1001 (内線 321・322)



平保第770号
平成23年 1月12日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年1月12日付、平群町告示第8号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力いただきますよう、ご配慮の程よろしくお願い致します。

- | | |
|---------------|-------------|
| 1 保険者番号 | 290544 |
| 2 被保険者証の記号番号 | 奈13-120380 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年 2月23日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成15年 6月25日 |
| 5 無効とする理由 | 職権により削除したため |



連絡先
平群町 健康保険課
電話 0745-45-1001 (内線 321・322)



平保 第753号
平成23年1月7日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年1月7日付、平群町告示第7号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関への連絡等ご協力いただきますよう、ご配慮の程よろしくお願ひ致します。

- | | |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号 | 290544 |
| 2 被保険者証の記号番号 | 奈13-230008 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年4月1日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成23年1月7日 |
| 5 無効とする理由 | 遺失されたことにより、
不正に使用される恐れがあるため。 |



連絡先
平群町 健康保険課
電話 0745-45-1001 (内線 321・322)



2 4 1 - 2 4 1 3
平成23年2月25日

各都道府県国民健康保険主管課長 殿

宮崎県福祉保健部国保・援護課長
(公 印 省 略)

国民健康保険被保険者証の無効について (通知)

このことについて、宮崎県宮崎市長から別添のとおり被保険者証を無効とした旨の通知がありましたのでお知らせします。
つきましては、関係機関への周知等の処理をお願いします。

国保・援護課 国保担当

電 話 0985-26-7063

F A X 0985-26-7346

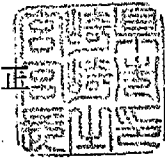
E-mail kokuhoengo@pref.miyazaki.lg.jp



宮国第314号1
平成23年2月17日

宮崎県福祉保健部長 殿

宮崎市長 戸敷 正



宮崎市国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

このことについて、平成23年2月17日付け宮崎市告示第87号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

- | | |
|---------------|--|
| 1 保険者番号 | 450015 |
| 2 被保険者記号番号 | 01194917 |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年7月12日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成22年11月11日 |
| 5 無効とする理由 | 偽りその他不正な行為によって、保険給付を受けるために使用されるおそれがあるため。 |

連絡先

宮崎市役所 国保年金課

担当 宮永

880-8505

宮崎市橋通西1丁目1番1号

TEL 0985-21-1745

FAX 0985-20-3562