

長 寿 第 1 7 号  
平成23年 4月 4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、鹿児島県、宮崎県、岐阜県、熊本県、兵庫県、高知県、奈良県及び岩手県から、別添（写）のとおり通知がありましたので、お知らせします。

保福第40-793号  
平成23年 3月 4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、鹿児島県南九州市長及び肝属郡肝付町長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

肝付住第 3001 号  
平成 23 年 2 月 15 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 15 日付け肝付町告示第 18 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 07593
- 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 15 日
- 5 該 当 者 名 利秋
- 6 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 18 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 15 日

肝付町長 永野 和行



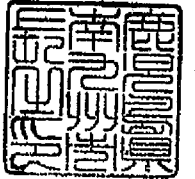
記

- 1 保 險 者 番 号 461376
- 2 被 保 険 者 証 の 記 号 番 号 肝付 07593
- 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 15 日
- 5 該 当 者 名 利秋
- 6 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

南九健第 14630 号  
平成 23 年 2 月 21 日

鹿児島県保健福祉部長 殿

南九州市長 霜 出 勘 平



南九州市国民健康保険被保険者証を無効にすることについて

このことについて、平成 23 年 2 月 21 日付け南九州市告示第 21 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。

期

- |               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| 1 保険者番号       | 460220                             |
| 2 被保険者記号番号    | 南九州市 30079511<br>(再交付の表示がないものに限る。) |
| 3 被保険者名       | 幸恵                                 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成 22 年 8 月 1 日                    |
| 5 無効とする年月日    | 平成 23 年 2 月 17 日                   |
| 6 無効とする理由     | 紛失により、不正に使用されるおそれがあるため。            |



問い合わせ先

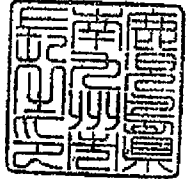
南九州市役所健康増進課保険係  
電話 0993-56-1111 内線 4121

南九州市告示第 21 号

次の南九州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 21 日

南九州市長 霜 出 勸 平



- |               |                                    |
|---------------|------------------------------------|
| 1 保険者番号       | 460220                             |
| 2 被保険者記号番号    | 南九州市 30079511<br>(再交付の表示がないものに限る。) |
| 3 被保険者名       | 幸恵                                 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成22年8月1日                          |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年2月17日                         |
| 6 無効とする理由     | 紛失により、不正に使用されるおそれがあるため。            |

241-2467  
平成23年3月7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、宮崎県美郷町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](mailto:kokuhoengo@pref.miyazaki.lg.jp)



美H301-284  
平成23年3月3日

宮崎県福祉保健部国保・援護課長 殿

美郷町長 菊田 彦



美郷町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3月3日付、美郷町告示第20号により、下記の「再交付」の表示がない被保険者証を無効としましたので通知します。

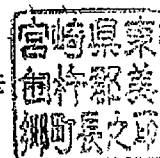
- 1 保険者番号  
450866
- 2 被保険者証の記号番号  
00003936(「再交付」の表示がないものに限る)
- 3 被保険者証の交付年月日  
平成22年12月13日
- 4 被保険者証を無効とする日  
平成23年3月3日
- 5 無効告示の理由  
偽りその他の行為によって、保険給付を受けるために使用される恐れがあるため。
- 6 このことに関する問合せ先  
美郷町役場 町民生活課 町民担当  
TEL 0982-66-3604

美郷町告示第 20 号

次の美郷町国民健康保険被保険者証については、偽りその他の行為によって保険給付を受けるために使用される恐れがあるため、無効とする。

平成23年3月3日

美郷町長 菊田 彦



- 1 被保険者証の記号番号  
00003936 (「再交付」の表示がないものに限る)
- 2 被保険者証の交付年月日  
平成22年12月13日
- 3 被保険者証を無効とする日  
平成23年3月3日

地国第1197号  
平成23年3月9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	菊井
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3月7日

岐阜県健康福祉部  
地域福祉国保課長 様

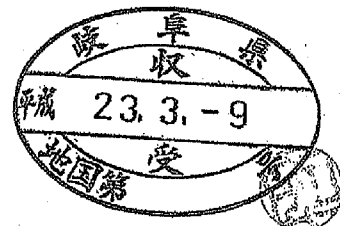
羽島市長 白木 義春  
(公印省略)

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ので、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 3月 7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
1602	一般被保険者証	恒憲	平成23年2月15日	平成22年10月1日
2010	高齢受給者証	佳男	平成23年2月16日	平成22年8月1日
2737	一般被保険者証	晏江	平成23年2月1日	平成22年10月1日
2897	一般被保険者証	陽子	平成23年2月21日	平成22年10月1日
3725	高齢受給者証	貞次	平成23年2月14日	平成23年2月1日
4147	高齢受給者証	延子	平成23年2月28日	平成22年8月1日
4165	一般被保険者証、高齢受給者証	時子	被保険者証 平成23年2月7日 受給者証 平成23年2月7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
4902	一般被保険者証	つや子	平成23年2月18日	平成22年10月1日
5712	一般被保険者証	康江、真季	平成23年2月25日	平成22年10月1日
6327	高齢受給者証	いそゑ	平成23年2月21日	平成22年8月1日
6855	退職被保険者証	敏明	平成23年2月10日	平成23年1月21日
7677	一般被保険者証	ハル子	平成23年2月28日	平成22年10月1日
8331	一般被保険者証	正子	平成23年2月4日	平成22年10月1日
8420	一般被保険者証	友子	平成23年2月1日	平成22年10月1日
9431	退職被保険者証	民雄	平成23年2月9日	平成22年10月1日
10276	高齢受給者証	忠勝	平成23年2月9日	平成22年9月1日
12412	一般被保険者証	伸彦	平成23年2月10日	平成22年10月1日
14112	一般被保険者証、高齢受給者証	孝子	被保険者証 平成23年2月2日 受給者証 平成23年2月2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
15983	一般被保険者証、高齢受給者証	クミ子	被保険者証 平成23年2月24日 受給者証 平成23年2月24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
16921	一般被保険者証	弘志	平成23年2月16日	平成22年10月1日
17764	一般被保険者証	昭男	平成23年2月1日	平成22年10月1日
17788	一般被保険者証	弘	平成23年2月1日	平成22年10月1日
18068	一般被保険者証	寿子	平成23年2月10日	平成22年10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
18705	一般被保険者証	大作	平成23年2月25日	平成22年10月1日
19133	一般被保険者証、高齢受給者証	富美	被保険者証 平成23年2月15日 受給者証 平成23年2月15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
20116	一般被保険者証	功	平成23年2月18日	平成22年10月1日
20388	一般被保険者証	将輝	平成23年2月23日	平成22年10月1日
20518	一般被保険者証	登代之	平成23年2月1日	平成22年10月1日
22221	一般被保険者証	輝夫	平成23年2月9日	平成23年2月1日
22454	一般被保険者証	貴寛	平成23年2月14日	平成22年10月1日
23028	一般被保険者証	由和	平成23年2月28日	平成22年10月1日
23057	一般被保険者証	誠之	平成23年2月22日	平成22年10月1日
24801	一般被保険者証	伸行、ジュリアン、結優	平成23年2月1日	平成22年10月1日
25731	一般被保険者証	隆	平成23年2月4日	平成22年10月1日
25916	一般被保険者証	孝夫	平成23年2月18日	平成22年10月1日

医政 2 2 6 1 号  
平成 2 3 年 3 月 1 4 日

各都道府県国民健康保険担当部（局）長 様

熊本県健康福祉部長

熊本県阿蘇郡南阿蘇村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、熊本県阿蘇郡南阿蘇村から別添のとおり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。

なお、提示された被保険者証に疑義がある場合は、下記の問い合わせ先へ照会されますようお願いいたします。

記

このことに関するお問い合わせ先  
熊本県阿蘇郡南阿蘇村役場  
健康推進課 医療保険係  
TEL 0967-62-9180（内線 2135）

医療政策総室 国保・高齢者医療室 国保班 木村 TEL 096-333-2221 FAX 096-387-2614
--



南阿健第 5185 号  
平成 23 年 2 月 23 日

熊本県健康福祉部医療政策総室長 様  
(国保・高齢者医療室)

南阿蘇村長 長野 敏也  
(公印省略)

南阿蘇村国民健康保険被保険者証の無効告示の通知について (依頼)

このことについて、国民健康保険被保険者証の再交付に伴い、無効告示を行いましたので、別紙のとおり告示の写しを送付します。お手数おかけいたしますが、各都道府県関係機関への通知をお願いします。

[連絡先]

南阿蘇村役場健康推進課

医療保険係 岩根

TEL 0967-62-9180 (内線 2135)





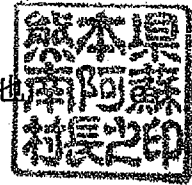
南阿蘇村告示第7号



平成23年2月20日以前発行分の次に掲げる国民健康保険被保険者証は平成23年2月21日より無効であることを告示する。

平成23年2月23日

南阿蘇村長 長野敏也



- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. 保険者番号     | 431916       |
| 2. 被保険者証記号番号 | 南阿蘇・01004044 |
| 3. 被保険者生年月日  | 昭和22年3月29日   |
| 4. 性別        | 女            |
| 5. 無効とする理由   | 盗難           |

(電子メール施行)  
医保第2232号  
平成23年3月15日

各都道府県国民健康保険担当課長 様

兵庫県健康福祉部社会福祉局医療保険課長

芦屋市国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

標記のことについて、別紙のとおり芦屋市長から平成23年3月7日付け芦屋市告示第28号により被保険者証を無効とした旨、連絡がありましたのでお知らせします。つきましては、関係機関へお知らせ頂きますようお願いいたします。

記

- |               |                                      |
|---------------|--------------------------------------|
| 1 保険者番号       | 280073                               |
| 2 被保険者証の番号    | 9384934                              |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年12月1日(柊哉・拓哉)<br>平成22年12月22日(康子) |
| 4 無効告示の理由     | 盗難のため                                |
| 5 無効とした日      | 平成23年2月28日                           |
| 5 問い合わせ先      | 兵庫県芦屋市保険医療助成課保険担当                    |

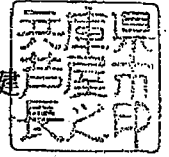
電話：0797-38-2035 (直通)

芦屋市告示第28号

芦屋市国民健康保険条例施行規則第10条の規定により、下記の被保険者証を無効としたので告示する。

平成23年3月7日

芦屋市長 山中



記

- 1 被保険者証番号 9384934
- 2 無効とした日 平成23年2月28日
- 3 無効とする被保険者名 康子, 柊哉, 拓哉
- 4 交付年月日 康子については平成22年12月22日,  
柊哉と拓哉については平成22年12月1日
- 5 無効とする理由 盗難のため
- 6 その他 ただし、上記の対象者及び対象者にかかる交付年月日の被保険者証に限る。

以上

保福第40-847号  
平成23年 3月16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、鹿児島県大島郡徳之島町長及び大島郡天城町長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



徳国保第 110 号  
平成 23 年 3 月 7 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 3 月 7 日付徳之島町告示第 125 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 100610	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 1 日	郁子
徳国保 10227	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 2 日	新一
徳国保 26115	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 2 日	浩司,房子
徳国保 121931	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 4 日	貴也
徳国保 119453	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 18 日	みち子
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 125 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 3 月 7 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)
德国保 100610	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 1 日	郁子
德国保 10227	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 2 日	新一
德国保 26115	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 2 日	浩司, 房子
德国保 121931	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 4 日	貴也
德国保 119453	一般被保険者証	平成 23 年 2 月 18 日	みち子
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。		



天保国第 80 号  
平成23年 3月 9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 3月 9日付天城町告示第 8 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00001074	一般被保険者証	平成23年2月1日	美佐男
天国保00020958	一般被保険者証	平成23年2月2日	弘司
天国保00041009	一般被保険者証	平成23年2月2日	利正
天国保00014117	一般被保険者証	平成23年2月4日	芳江
天国保00060400	一般被保険者証	平成23年2月16日	保奈美
天国保00041165	一般被保険者証	平成23年2月21日	剛
天国保00060197	一般被保険者証	平成23年2月21日	あさみ
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

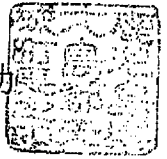


天城町告示第 8 号

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 3月 9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00001074	一般被保険者証	平成23年2月1日	美佐男
天国保00020958	一般被保険者証	平成23年2月2日	弘司
天国保00041009	一般被保険者証	平成23年2月2日	利正
天国保00014117	一般被保険者証	平成23年2月4日	芳江
天国保00060400	一般被保険者証	平成23年2月16日	保奈美
天国保00041165	一般被保険者証	平成23年2月21日	剛
天国保00060197	一般被保険者証	平成23年2月21日	あさみ
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)		

2 4 1 - 2 5 3 6

平成23年3月18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、宮崎県高千穂町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](mailto:kokuhoengo@pref.miyazaki.lg.jp)



高保発第 433 号  
平成 23 年 3 月 15 日

宮崎県国保・援護課長 殿

高千穂町長 内倉 信吾



高千穂町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、平成 23 年 3 月 15 日付け高千穂町告示第 17 号により、  
下記の「再交付」の表示がない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) 1. 保険者番号          | 4 5 0 8 3 3                            |
| 2. 被保険者の記号番号         | 0 0 0 3 2 7 9                          |
| 3. 被保険者証の交付年月日       | 平成 2 2 年 8 月 1 日<br>(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 4. 被保険者証を無効とする日<br>日 | 平成 2 3 年 3 月 1 3                       |
| 5. 無効告示の理由           | 盗難によって紛失したことにより、<br>不正に使用される恐れがあるため。   |

\* 問い合わせ先

高千穂町保険課 国保係 (Tel: 0982-73-1238)



2 4 1 - 2 5 5 8

平成23年3月24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、宮崎県椎葉村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](mailto:kokuhoengo@pref.miyazaki.lg.jp)



推国保発第342号  
平成23年 3月18日

宮崎県知事 河野俊嗣 殿

椎葉村長 椎葉晃 充



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 3月18日付椎葉村告示第34号により、  
下記のとおり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  
450825
- 2 保険者名  
椎葉村
- 3 被保険者証の記号番号  
117-11711
- 4 被保険者証の交付年月日  
平成22年 8月1日
- 5 被保険者証を無効とする日  
平成23年 3月 2日
- 6 その他  
交付年月日が平成22年8月1日のものに限る。
- 7 無効告示の理由  
偽りその他の行為によって保険給付を受けるために使用される恐れがあるため
- 8 問い合わせ先  
椎葉村役場 福祉保健課 ほけんグループ  
TEL 0982-68-7512

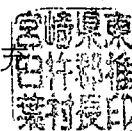


## 椎葉村告示第 34 号

次の椎葉村被保険者証については、偽りその他の行為によって、保険給付を受けるために使用される恐れがあるため、無効とする。

平成23年3月18日

椎葉村長 椎葉晃



- |                |           |
|----------------|-----------|
| 1 保険者番号        | 450825    |
| 2 被保険者証の記号番号   | 117-11711 |
| 3 被保険者証の交付年月日  | 平成22年8月1日 |
| 4 被保険者証を無効とする日 | 平成23年3月2日 |

22高国指第927号  
平成23年3月24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、本県の四万十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。

22 四保第 942 号

平成 23 年 3 月 15 日

高知県健康政策部長 様

四万十市長 田中



四万十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 3 月 15 日付け四万十市告示第 10 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	390104
被保険者証の記号番号	000-044-846-0
被保険者証の交付年月日	平成 22 年 4 月 1 日(再交付の表示のないものに限る)
被保険者証を無効とする日	平成 23 年 3 月 10 日
無効告示の理由	紛失したことにより、不正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。
このことに関する問い合わせ先	四万十市役所保健介護課国保係

担当	保健介護課国保係 川原
TEL	0880-34-1114
FAX	0880-34-0567

22 四保第 943 号

平成 23 年 3 月 16 日

高知県健康政策部長 様

四万十市長 田中 全



四万十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 3 月 16 日付け四万十市告示第 11 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	390104
被保険者証の記号番号	000-029-342-3
被保険者証の交付年月日	平成 22 年 4 月 1 日(再交付の表示のないものに限る)
被保険者証を無効とする日	平成 23 年 3 月 9 日
無効告示の理由	盗難にあったことにより、不正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。
このことに関する問い合わせ先	四万十市役所保健介護課国保係

担当 保健介護課国保係 川原

TEL 0880-34-1114

FAX 0880-34-0567

保福第40-878号  
平成23年 3月29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、鹿児島県熊毛郡屋久島町長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



屋 健 第 326 号

平成23年 3月 8日

鹿児島県保健福祉部長 殿

屋久島町長 日高 十七郎



屋久島町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3月8日付け屋久島町告示第16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       | 461384                      |
| 2 被保険者記号番号    | 屋国保00107471                 |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和17年7月1日                   |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年2月1日（再交付の表示のないものに限る）   |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年3月8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。 |

891-4404

屋久島町尾之間 157

屋久島町役場健康増進課

国民健康保険係 寺田

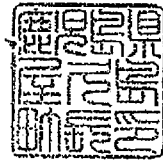
電話：0997-47-2111（内線342）

屋久島町告示第16号

次の屋久島町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3月8日

屋久島町長 日高 十七郎



- |               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号       | 461384                          |
| 2 被保険者記号番号    | 屋国保00107471                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和17年7月1日                       |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年2月1日 (再交付の表示のないものに限る)      |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年3月8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<br>おそれがあるため。 |

保指第66号の 9

平成23年 3月 29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

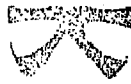
このことについて、別添の通り本県の平群町より被保険者証を無効にした旨の通知がありましたのでお知らせします。

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。

保険指導課国保企画係

担当:秋山

TEL:0742-27-8546



平保第1103号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第17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13-310134  |
| 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 3月15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1104-1号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第18-1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13-250228  |
| 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22年 8月10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1104-2号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第18-2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13-120314  |
| 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 3月15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1104-3号

平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



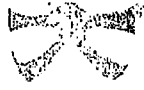
平成23年3月22日付、平群町告示第18-3号により、下記の被保険者証を無効としましたので通知します。

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13-070020  |
| 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 3月15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1104-4号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第18-4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13-120600  |
| 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 3月15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1104-5号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第18-5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13-350248  |
| 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 3月15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1104-6号  
平成23年 3月22日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年3月22日付、平群町告示第18-6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13-250001
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 3月15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)

2 4 1 - 2 6 1 9

平成23年3月31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、宮崎県木城町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](mailto:kokuhoengo@pref.miyazaki.lg.jp)



発 木 町 第 1 6 7 号  
平成23年 3月24日

宮崎県福祉保健部長 殿  
(国保・援護課)

木城町長 田 口 晃 史



木城町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、平成22年 3月24日付、木城町告示第12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          | 450700                                  |
| 2. 被保険者証の記号番号     | 11576、40731                             |
| 3. 被保険者証の交付年月日    | 平成22年8月1日<br>(「再発行」の表示のないものに限る)         |
| 4. 被保険者証を無効とする日   | 平成23年 3月24日                             |
| 5. 無効告示の理由        | 偽りその他の不正行為によって、保険給付を受けるために使用される恐れがあるため。 |
| 6. このことに関する問い合わせ先 | 木城町役場 町民課 保険係<br>TEL0983-32-4736        |



木城町告示第12号

告 示

木城町国民健康保険被保険者証を、次のとおり無効とする。

平成23年 3月24日

木城町長 田 口 晃 史



- |                 |   |
|-----------------|---|
| 1. 保険者番号        | 450700                                  |
| 2. 被保険者証の記号番号   | 11576、40731                             |
| 3. 被保険者証の交付年月日  | 平成22年8月1日<br>(「再発行」の表示のないものに限る)         |
| 4. 被保険者証を無効とする日 | 平成23年 3月24日                             |
| 5. 無効告示の理由      | 偽りその他の不正行為によって、保険給付を受けるために使用される恐れがあるため。 |

健 第 1520 号  
平成 23 年 3 月 31 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。

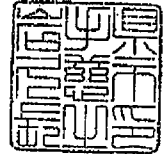
担当：国保担当 赤坂  
電話：019-629-5477

市民第491号

平成23年3月16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3月16日付久慈市告示第24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ご配意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   | 007-0085359<br>(「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3月16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)

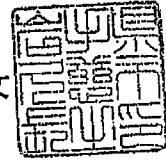
F a x 0194-52-2367

久慈市告示第24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3月16日

久慈市長 山内 隆文



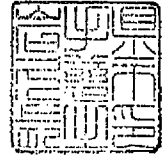
- |               |                                   |
|---------------|-----------------------------------|
| 1 保険者番号       | 030072                            |
| 2 被保険者証の記号・番号 | 007-0085359<br>(「再交付」の表示のないものに限る) |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年8月1日                         |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年3月16日                        |
| 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             |

市民第493号

平成23年3月18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3月18日付久慈市告示第25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   | 007-0094323<br>(「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3月18日                        |
| 5 | 無効告示の理由      | 盗難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 田高

Tel 0194-52-2111 (内線273)

Fax 0194-52-2367

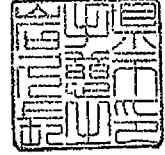


久慈市告示第25号

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3月18日

久慈市長 山内 隆文



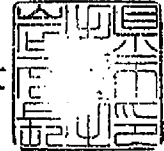
- |               |                       |
|---------------|-----------------------|
| 1 保険者番号       | 030072                |
| 2 被保険者証の記号・番号 | 007-0094323           |
|               | (「再交付」の表示のないものに限る)    |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成22年8月1日             |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年3月18日            |
| 5 無効告示の理由     | 盗難により不正に使用されるおそれがあるため |

市民第494号

平成23年3月18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3月18日付久慈市告示第26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   | 007-0051373<br>(「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3月18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26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3月18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 | 007-0051373<br>(「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3月18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             |