

長 寿 第 1 6 8 5 号

平成 2 3 年 1 2 月 2 日

岡 山 県 医 師 会 会 長  
岡 山 県 歯 科 医 師 会 会 長  
岡 山 県 薬 剤 師 会 会 長  
岡 山 県 柔 道 整 復 師 会 会 長  
中 国 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、奈良県、岩手県、鹿児島県、宮崎県及び高知県から、別添(写)のとおり通知がありましたので、お知らせします。



保指第91号の 16  
平成23年 11月 1日

各都道府県国民健康保険担当部(局)主管課長 殿

奈良県健康福祉部保険指導課長  
(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、別添の通り本県の三郷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。

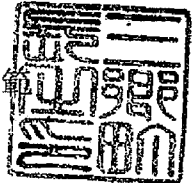
保険指導課 国保・高齢者企画係  
担当:堀谷  
TEL:0742-27-8546



三健保第660号  
平成23年10月25日

奈良県健康福祉部長 様

三郷町長 森 宏範



三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10月25日付三郷町告示第56号により、  
下記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いたします。

記

1 保険者番号	290551
2 被保険者証番号	奈14 070-526 (再発行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4月1日
4 無効とする年月日	平成23年10月20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



お問い合わせ  
三郷町  
健康福祉部保険課  
TEL 73-2101(内線145 大浦)



保指第91号の 17  
平成23年 11月 1日

各都道府県国民健康保険担当部(局)主管課長 殿

奈良県健康福祉部保険指導課長  
(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、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・高齢者企画係  
担当: 堀谷  
TEL: 0742-27-8546

平保第884号  
平成23年10月26日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年10月26日付、平群町告示第48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       | 67290544                        |
| 2 被保険者証の記号番号  | 奈13-390159                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年4月1日                       |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年10月26日                     |
| 5 無効とする理由     | 遺失されたことにより、<br>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)





保指第91号の 18  
平成23年 11月 7日

各都道府県国民健康保険担当部(局)主管課長 殿

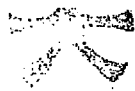
奈良県健康福祉部保険指導課長  
(公印省略)

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、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・高齢者企画係  
担当:堀谷  
TEL:0742-27-8546



平保第892号  
平成23年11月1日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年11月1日付、平群町告示第49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13-350960  |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年11月1日  |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年11月1日  |
| 5 無効とする理由     | 職権により無効とした為 |



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



健 第 958 号  
平成 23 年 11 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。

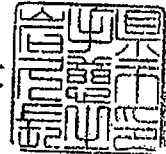
担当：国保担当 槇島  
電話：019-629-5477

市民第253号

平成23年10月26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10月25日付久慈市告示第137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        | 030072                          |
| 2 被保険者証の記号番号   | 007-0140152<br>(「再」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10月25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137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10月26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 | 007-0140152<br>(「再」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10月25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44-598号  
平成23年11月8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及び大島郡知名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

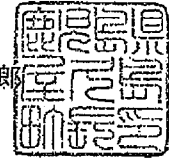


屋 健 第 188 号

平成23年10月12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10月12日付け屋久島町告示第100・101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 20002712<br>屋国保 20037486    |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和12年7月30日<br>昭和20年12月25日       |
| 4 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）       |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年10月12日                     |
| 6 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。 |

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

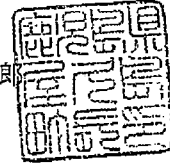
電話：0997-47-2111（内線 342）

屋久島町告示第100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10月12日

屋久島町長 日高 十七郎



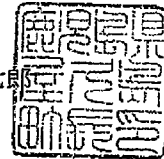
- |               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号       | 461384                          |
| 2 被保険者記号番号    | 屋国保20002712                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和12年7月30日                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年2月1日（再交付の表示のないものに限る）       |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年10月12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。 |

屋久島町告示第101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10月12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20037486                 |
| 3 | 被保険者生年月日    | 昭和20年12月25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10月12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。 |



屋 健 第 191 号

平成23年10月17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10月17日付け屋久島町告示第102・103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 10008911<br>屋国保 10003433    |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和21年2月28日<br>昭和19年9月10日        |
| 4 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)      |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年10月17日                     |
| 6 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。 |

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

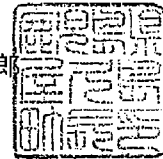
電話：0997-47-2111 (内線 342)

屋久島町告示第102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10月17日

屋久島町長 日高 十七郎



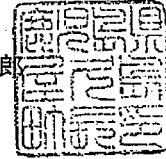
- |               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号       | 461384                          |
| 2 被保険者記号番号    | 屋国保10008991                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和21年2月28日                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年2月1日 (再交付の表示のないものに限る)      |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年10月17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。 |

屋久島町告示第103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10月17日

屋久島町長 日高 十七郎



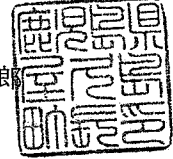
- |               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| 1 保険者番号       | 461384                      |
| 2 被保険者記号番号    | 屋国保10003433                 |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和19年9月10日                  |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年2月1日（再交付の表示のないものに限る）   |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年10月17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。 |

屋 健 第 195 号

平成23年10月20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10月20日付け屋久島町告示第105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 00100019                    |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和41年4月6日                       |
| 4 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）       |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年10月20日                     |
| 6 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。 |

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

電話：0997-47-2111（内線 342）

屋久島町告示第105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10月20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00100019                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和41年4月6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10月20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。 |



屋 健 第 196 号  
平成23年10月20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10月20日付け屋久島町告示第106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 20050823                |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和19年1月25日                  |
| 4 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）   |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年10月20日                 |
| 6 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

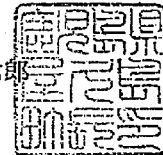
電話：0997-47-2111（内線 342）

屋久島町告示第106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10月20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20050823                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和19年1月25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10月20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。 |

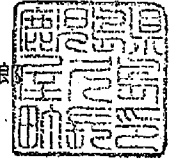


屋 健 第 204 号

平成23年10月26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10月26日付け屋久島町告示第106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 20011738                |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和24年8月9日                   |
| 4 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）   |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年10月26日                 |
| 6 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

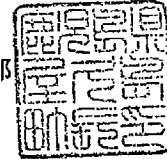
電話：0997-47-2111（内線 342）

屋久島町告示第107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10月26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20011738                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和24年8月9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10月26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。 |



知名国保第 293 号  
平成23年10月31日

鹿児島県保健福祉部長 殿

知名町長 平安 正



知名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10月21日付知名町告示第59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       | 461319                        |
| 2. 被保険者記号番号    | 知名国保 0106<br>(該当者：舞)          |
| 3. 被保険者証の交付年月日 | 平成23年4月1日<br>(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10月21日                   |
| 5. 無効とする理由     | 盗難により、不正に使用される<br>おそれがあるため。   |

連絡先

知名町役場 保健福祉課 国保係 (上原)  
TEL 0997-93-3111

知名町告示第 59 号

下記の知名町国民健康保険被保険者証を無効とする。

平成23年10月21日

知名町長 平安 正



記

1. 保険者番号 461319
2. 被保険者記号番号 知名国保 0106  
(該当者：舞)
3. 被保険者証の交付年月日 平成23年4月1日  
(再交付の表示がないものに限る)
4. 無効とする月日 平成23年10月21日
5. 無効とする理由 盗難により、不正に使用される  
おそれがあるため。



241-1052-7  
平成23年11月11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よろしくお願いいたします。

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



美H301-226  
平成23年10月28

宮崎県福祉保健部国保・援護課長 殿

美郷町長 菊田



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10月28日付、美郷町告示第105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。

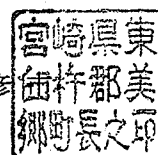
- 1 保険者番号  
450866
- 2 被保険者証の記号番号  
00002441(「再交付」の表示がないものに限る)
- 3 被保険者証の交付年月日  
平成23年8月1日
- 4 被保険者証を無効とする日  
平成23年10月28日
- 5 無効告示の理由  
偽りその他の行為によって、保険給付を受けるために使用される恐れがあるため。
- 6 このことに関する問合せ先  
美郷町役場 町民生活課 町民担当  
TEL 0982-66-3604

美郷町告示第 105 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10月28日

美郷町長 菊田 彦



- 1 被保険者証の記号番号  
00002441 ( 「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23年8月1日
- 3 被保険者証を無効とする日  
平成23年10月28日



保指第91号の 19  
平成23年 11月 18日

各都道府県国民健康保険担当部(局)主管課長 殿

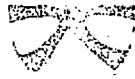
奈良県健康福祉部保険指導課長  
(公印省略)

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、別添の通り本県の平群町・大淀町・葛城市より被保険者証を無効にした旨の通知  
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・高齢者企画係  
担当:堀谷  
TEL:0742-27-8546



平保第 895 号  
平成 23 年 10 月 31 日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成 23 年 10 月 31 日付、平群町告示第 50 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       | 67290544                        |
| 2 被保険者証の記号番号  | 奈13-270749                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年4月1日                       |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年10月31日                     |
| 5 無効とする理由     | 遺失されたことにより、<br>不正に使用される恐れがあるため。 |

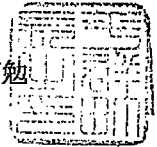


連絡先  
平群町 健康保険課  
電話 0745-45-1001 (内線 321・322)

平保第903号  
平成23年11月1日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年11月1日付、平群町告示第51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13-350719                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年4月1日                       |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年11月1日                      |
| 5 無効とする理由     | 遺失されたことにより、<br>不正に使用される恐れがあるため。 |

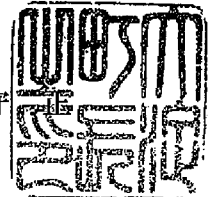


連絡先  
平群町 健康保険課  
電話 0745-45-1001 (内線 321・322)

大 ほ 第 6 7 5 号  
平成23年11月 1日

奈良県健康福祉部長 殿

大 淀 町 長 岡 下 守



平成23年11月1日付、大淀町告示第**28**号により、下記の被保険者証について無効としましたので通知します。つきましては、関係機関等に対して、周知について御配慮くださいますようお願いいたします。

記

- 1、保 険 者 番 号 290775
- 2、保 険 者 名 大 淀 町
- 3、無 効 と す る 事 由 遺失により不正利得される恐れがあるため

	無効とする国民健康保険被保険者証			無効とする年月日
	記号	番号	交付年月日	
1	奈36	290-138	平成23年4月1日	平成23年10月14日
2	奈36	020-064	平成23年4月1日	平成23年10月17日

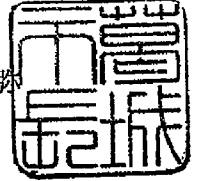


問い合わせ  
大淀町役場ほけん課  
TEL 0747-52-5501 (代)

葛保第63号  
平成23年11月8日

奈良県健康福祉部長 殿

葛城市長 山下 和 弥



平成23年11月8日付、葛城市告示第162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、ご配慮のほどよろしくお願ひします。

記

- |               |                      |
|---------------|----------------------|
| 1 保険者番号       | 290106               |
| 2 保険者名        | 葛城市                  |
| 3 被保険者証の記号番号  | 奈50-0082295          |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成23年 4月 1日          |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年11月 8日          |
| 6 無効とする事由     | 遺失により不正利得される恐れがあるため。 |



問い合わせ先  
葛城市役所保険課  
電話 0745-69-3001(代表)



23高国指第606号  
平成23年11月21日

各都道府県国民健康保険主管課長 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

標記の件について、別添のとおり、土佐清水市及び室戸市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、関係機関への周知をお願いします。

土清水市第 224 号

平成 23 年 11 月 14 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にすることについて（通知）

このことについて、平成 23 年 11 月 14 日付土佐清水市告示第 281 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       | 390088                     |
| 2 被保険者証の記号番号  | 0042765                    |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成 23 年 4 月 1 日            |
| 4 無効とする年月日    | 平成 23 年 11 月 14 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 |

土佐清水市告示 281 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 11 月 14 日

土佐清水市長 杉村 章生



記

- |   |             |                   |
|---|-------------|-------------------|
| 1 | 保険者番号       | 390088            |
| 2 | 被保険者証の記号番号  | 0042765           |
| 3 | 被保険者証の交付年月日 | 平成 23 年 4 月 1 日   |
| 4 | 無効とする年月日    | 平成 23 年 11 月 14 日 |

23 室市保年発第 189 号  
平成 23 年 11 月 18 日

高知県健康福祉部長 様

室戸市長 小松 幹侍



室戸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 11 月 18 日付室戸市告示第 98 号により、下記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 390021
- 2 被保険者の記号番号 040-713-5  
〔「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23年4月1日
- 4 無効とする年月日 平成23年11月13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 室戸市市民課保険年金班

〒781-7103  
高知県室戸市浮津 25 番地 1  
室戸市 市民課 保険年金班  
担当 角田  
TEL 0887-22-5133



保福第44-641号  
平成23年11月25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、鹿児島県熊毛郡中種子町長，屋久島町長及び大島郡徳之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



中町保 第310号

平成23年11月9日

鹿児島県保健福祉部長 殿

中種子町長 川下 三業



中種子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11月9日付け中種子町告示第107号により、下記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       | 461145                      |
| 2 被保険者証番号     | 中国保0016896                  |
| 3 被保険者生年月日    | 平成3年7月19日                   |
| 4 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)  |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年11月9日                  |
| 6 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。 |

〒891-3604

中種子町野間5186

中種子町役場町民保健課

国保年金係 川畑

電話：0997-27-1111 (内線220)

中種子町告示第107号

次の中種子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11月9日

中種子町長 川下 三業



- |               |                                 |
|---------------|---------------------------------|
| 1 保険者番号       | 461145                          |
| 2 被保険者記号番号    | 中国保0016896                      |
| 3 被保険者生年月日    | 平成3年7月19日                       |
| 4 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)       |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年11月9日                      |
| 6 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。 |

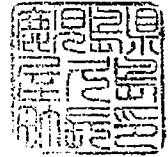


屋 健 第 214 号

平成23年11月 7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11月7日付け屋久島町告示第112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 10013960                |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和41年11月23日                 |
| 4 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)  |
| 5 無効とする年月日    | 平成23年11月7日                  |
| 6 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

電話 : 0997-47-2111 (内線 342)

屋久島町告示第112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11月7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10013960                     |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和41年11月23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11月7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。 |



徳国保第 53 号  
平成 23 年 11 月 18 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 11 月 18 日付徳之島町告示第 48 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 121746	一般被保険者証	平成 23 年 10 月 4 日	良介
徳国保 21032	一般被保険者証	平成 23 年 10 月 24 日	愛美
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

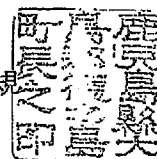


徳之島町告示第 48 号

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 11 月 18 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 121746	一般被保険者証	平成 23 年 10 月 4 日	良介
徳国保 21032	一般被保険者証	平成 23 年 10 月 24 日	愛美
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91号の 20  
平成23年 11月 28日

各都道府県国民健康保険担当部(局)主管課長 殿

奈良県健康福祉部保険指導課長  
(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、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・高齢者企画係  
担当:堀谷  
TEL:0742-27-8546

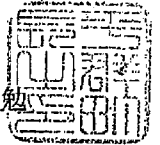




平保第937号  
平成23年11月15日

奈良県健康福祉部長 様

平群町長 岩崎万勉



平成23年11月15日付、平群町告示第52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13-030260                      |
| 3 被保険者証の交付年月日 | 平成23年4月1日                       |
| 4 無効とする年月日    | 平成23年11月15日                     |
| 5 無効とする理由     | 遺失されたことにより、<br>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)