

長寿第2716号

平成29年3月31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
全国健康保険協会岡山支部長
社会保険診療報酬支払基金岡山支部長
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、鹿児島県及び熊本県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。

国高第1071号
平成29年3月8日

各都道府県国民健康保険担当課長 様

熊本県健康福祉部健康局
国保・高齢者医療課長

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、本県水俣市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、下記の間合せ先へ照会されますようお願いいたします。

記

<間合せ先>

熊本県水俣市役所
市民課 年金医療保険係
TEL 0966-61-1633

熊本県国保・高齢者医療課 国保支援班
担当：岩崎

〒862-8570

熊本市中央区水前寺6丁目18番1号
TEL：096-333-2221 FAX：096-387-2614
E-mail:iwasaki-y@pref.kumamoto.lg.jp

水市第1478号
平成29年3月3日

熊本県健康福祉部健康局
国保・高齢者医療課長 様

水俣市長 西田 弘志
(公印省略)

水俣市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紛失による再交付申請に伴う
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。
つきましては、お手数ですが、各団体への通知をお願いします。

【お問い合わせ先】

水俣市役所
福祉環境部市民課
年金医療保険係
担当：伊藤
TEL 0966-61-1633（直通）



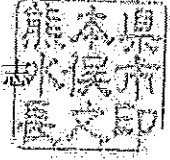


水俣市告示第19号

次の国民健康保険被保険者証は、紛失したことにより無効であることを告示する。

平成29年3月3日

水俣市長 西田 弘



- | | |
|--------------|----------------------------|
| 1 被保険者証記号番号 | 水俣国保019868号 |
| 2 保険者番号 | 430058 |
| 3 被保険者証交付年月日 | 平成29年2月21日 |
| 4 無効とする年月日 | 平成29年2月27日 |
| 5 無効告示の理由 | 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 |

平成29年3月9日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、鹿児島県歯科医師国民健康保険組合理事長及び西之表市健康保険課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をお願いします。

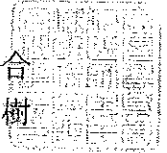
連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



鹿歯国保発第98号
平成29年3月6日

鹿児島県保健福祉部長 殿

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合
理事長 森原久樹



鹿児島県歯科医師国民健康保険組合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、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 | 463026 |
| 2 保 険 者 名 | 鹿児島県歯科医師国民健康保険組合 |
| 3 被保険者証記号番号 | 鹿歯 06-118 (「再発行」の表示のないものに限る) |
| 4 被保険者生年月日 | 昭和30年6月18日 |
| 5 被保険者証交付年月日 | 平成27年8月1日 |
| 6 被保険者証を無効とする日 | 平成28年12月1日 |
| 7 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

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合
Tel.099-223-5923 Fax099-223-6079



西健保第819号
平成29年3月6日

鹿児島県保健福祉部長 殿

西之表市健康保険課長
(公印省略)

西之表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、平成29年2月28日付け西之表市告示第18号により、被保険者証について無効告示を行いましたので、その写しを別紙のとおりお送りします。
つきましては、お手数ですが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 添付書類
西之表市告示第18号(写し)…1枚

以上

お問い合わせ先
西之表市健康保険課国民健康保険係
住所：〒891-3193 鹿児島県西之表市西之表 7612番地
電話：0997-22-1111 (内線311)
FAX：0997-22-0295



西健保第826号
平成29年3月8日

鹿児島県保健福祉部長 殿

西之表市健康保険課長
(公 印 省 略)

西之表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、平成29年3月2日付け西之表市告示第21号により、被保険者証について無効告示を行いましたので、その写しを別紙のとおりお送りします。つきましては、お手数ですが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 添付書類
西之表市告示第21号(写し) … 1枚

以上

お問い合わせ先
西之表市健康保険課国民健康保険係
住所: 〒891-3193 鹿児島県西之表市西之表 7612 番地
電話: 0997-22-1111 (内線 311)
FAX: 0997-22-0295

平成29年3月13日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、南さつま市長及び屋久島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をお願いします。

連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



南保国 492 号
平成29年3月8日

鹿児島県保健福祉部長 殿

南さつま市長 本坊 輝雄



南さつま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29年3月8日付け南さつま市告示第46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 | 460196 |
| 2 被保険者証記号番号 | 南さつま0240082 |
| 3 該当者名 | まさお |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成28年10月24日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成29年 3月 8日 |
| 6 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

南さつま市役所保健課国保年金係

電話0993-53-2111 内線2163



南さつま市告示第46号

次の南さつま市国民健康保険被保険者証を無効とする。

平成29年3月8日

南さつま市長 本坊 輝雄



- | | | |
|---|-------------|------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 460196 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南さつま0240082 |
| 3 | 該当者名 | まさお |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成28年10月24日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成29年3月8日 |
| 6 | 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。 |

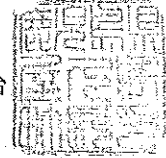


屋 健 第 459 号

平成 29 年 3 月 9 日

鹿児島県保健福祉部長 殿

屋久島町長 荒木 耕治



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29年3月9日付け屋久島町告示第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 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保00104596 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年3月25日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29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29年3月3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 |

【連絡先】

屋久島町役場 健康増進課 国民健康保険係
〒891-4404 熊毛郡屋久島町尾之間 157
電話 0997-47-2111 (内線 342)

国高第1119号
平成29年3月21日

各都道府県国民健康保険担当課長 様

熊本県健康福祉部健康局
国保・高齢者医療課長

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、本県阿蘇市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、下記の間合せ先へ照会されますようお願いいたします。

記

<間合せ先>

熊本県阿蘇市役所

ほけん課 国保・年金係

TEL 0967-22-3145

熊本県国保・高齢者医療課 国保支援班
担当：岩崎

〒862-8570

熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

TEL：096-333-2221 FAX：096-387-2614

E-mail：iwasaki-y@pref.kumamoto.lg.jp

阿市ほ第3715号
平成29年3月15日

熊本県健康福祉部健康局
国保・高齢者医療課長 様

阿蘇市長 佐藤 義興 (公印省略)

阿蘇市国民健康保険被保険者証の無効公告について (依頼)

このことについて、平成29年1月20日職権消除 (法務省通知) に伴う無効公告を行いましたので、別紙のとおり公告の写しを送付します。

つきましては、お手数ですが、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

連絡先

阿蘇市役所 ほけん課 国保・年金係

〒869-2695

熊本県阿蘇市一の宮町宮地504番地1

電話番号 0967-22-3145 (直通)



阿蘇市公告第67号

次の国民健康保険被保険者証は、職権消除により無効であることを公示する。

平成29年3月15日

阿蘇市長 佐藤 義興



| | | |
|---|-------------|------------------|
| 1 | 保険者番号 | 430157 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 阿蘇4003533 |
| 3 | 資格取得日 | 平成26年3月18日 |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成28年8月1日 |
| 5 | 資格喪失年月日 | 平成29年1月21日 |
| 6 | 無効告示の理由 | 不正に使用されるおそれがあるため |

平成29年3月24日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、徳之島町長及び西之表市健康保険課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をお願いします。

連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



徳国保第 82 - 号
平成 29 年 3 月 21 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 29 年 3 月 21 日 付徳之島町告示第 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

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 08559 | 一般被保険者証 | 平成 29 年 3 月 17 日 | 純子 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 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

徳之島町健康増進課国民健康保険係

TEL 0997-82-1111(内線136)

FAX 0997-82-1101



西健保第861号
平成29年3月22日

鹿児島県保健福祉部長 殿

西之表市健康保険課長
(公 印 省 略)

西之表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、平成29年3月14日付け西之表市告示第24号により、被保険者証について無効告示を行いましたので、その写しを別紙のとおりお送りします。
つきましては、お手数ですが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 添付書類
西之表市告示第24号（写し）…1枚

以上

お問い合わせ先
西之表市健康保険課国民健康保険係
住所：〒891-3193 鹿児島県西之表市西之表 7612 番地
電話：0997-22-1111（内線 311）
FAX：0997-22-0295

平成29年3月29日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、南種子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をお願いします。

連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



南保給第385号
平成29年3月21日

鹿児島県保健福祉部長 殿

南種子町長 名越 修



南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29年3月21日付け南種子町告示第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 | 461152 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南国保 - 10006 |
| | | (「再」の表示のないものに限る) |
| 3 | 被保険者生年月日 | 昭和25年1月18日 |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成28年 4月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成29年3月21日 |
| 6 | 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。 |

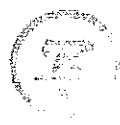
連絡先

〒891-3792

鹿児島県熊毛郡南種子町中之上2793番地1

南種子町役場保健福祉課 保険給付係 小脇

電話：0997-26-1111 (内線131)

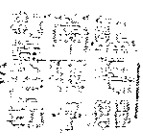


南種子町告示第 16号

次の南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29年3月21日

南種子町長 名越 修



- | | | |
|---|-------------|---------------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 461152 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南国保 ー 10006 (「再」の表示のないものに限る) |
| 3 | 被保険者生年月日 | 昭和25年1月18日 |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成28年 4月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成29年3月21日 |
| 6 | 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。 |

平成29年3月29日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、西之表市健康保険課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をお願いします。

連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



西健保第886号
平成29年3月27日

鹿児島県保健福祉部長 殿

西之表市健康保険課長
(公 印 省 略)

西之表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、平成29年3月24日付け西之表市告示第28号により、被保険者証について無効告示を行いましたので、その写しを別紙のとおりお送りします。
つきましては、お手数ですが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 添付書類
西之表市告示第28号(写し)…1枚

以上

お問い合わせ先
西之表市健康保険課国民健康保険係
住所：〒891-3193 鹿児島県西之表市西之表 7612 番地
電話：0997-22-1111 (内線 311)
FAX：0997-22-0295

平成29年3月31日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課国保指導室長

国民健康保険被保険者証の無効について（送付）

このことについて、南さつま市長及び鹿児島県歯科医師国民健康保険組合理事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をお願いします。

連絡先
鹿児島県保健福祉部
保健医療福祉課
国保指導室 国保指導係
担当：碓山
電話：099-286-2679
FAX：099-286-5552



南保国 524 号
平成29年3月27日

鹿児島県保健福祉部長 殿

南さつま市長 本坊 輝雄



南さつま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29年3月27日付け南さつま市告示第62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 | 67460196 |
| 2 被保険者証記号番号 | 南さつま0210088 |
| 3 該当者名 | かずよ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成27年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成29年 3月 23日 |
| 6 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

南さつま市役所保健課国保年金係

電話0993-53-2111 内線2163



南さつま市告示第62号

次の南さつま市国民健康保険被保険者証を無効とする。

平成29年3月27日

南さつま市長 本坊 輝雄



- | | | |
|---|-------------|------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 67460196 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南さつま0210088 |
| 3 | 該当者名 | かずよ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成27年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成29年 3月 23日 |
| 6 | 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。 |

鹿歯国保発第108号

平成29年3月29日

鹿児島県保健福祉部長 殿

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合
理事長 森原久樹



鹿児島県歯科医師国民健康保険組合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、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 | 463026 |
| 2 保 険 者 名 | 鹿児島県歯科医師国民健康保険組合 |
| 3 被 保 険 者 証 記 号 番 号 | 鹿歯 04-109 (「再発行」の表示のないものに限る) |
| 4 被 保 険 者 生 年 月 日 | 平成6年7月8日 |
| 5 被 保 険 者 証 交 付 年 月 日 | 平成27年8月1日 |
| 6 被 保 険 者 証 を 無 効 と す る 日 | 平成29年2月24日 |
| 7 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

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合

Tel.099-223-5923 Fax099-223-6079