

長 寿 第 6 6 7 号

平 成 3 0 年 8 月 1 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 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 。

岡 山 県 保 健 福 祉 部 長 寿 社 会 課 国 民 健 康 保 険 班

担 当 : 玄 馬

tel : 086-226-7327 (直 通)

fax : 086-224-2215

e-mail : kokuho@pref.okayama.lg.jp

平成30年7月2日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課長

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。

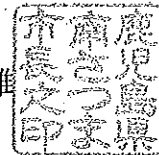
連絡先
鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課国保指導係
担 当：下山
電 話：099-286-2679
F A X：099-286-5552

南保国第 125 号

平成30年6月26日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年6月26日付け南さつま市告示第180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0109886 |
| 3 該当者名 | みほ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 6月26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 180 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30年6月26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0109886 |
| 3 | 該当者名 | みほ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 6月26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。 |

平成30年7月12日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課長

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、霧島市長及び西之表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。

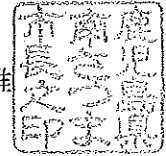
つきましては、関係機関への周知等をお願いします。

連絡先
鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課国保指導係
担 当：下山
電 話：099-286-2679
F A X：099-286-5552

南保国第 133号
平成30年7月3日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月3日付け南さつま市告示第186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。

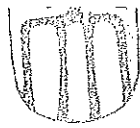
記

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1 保険者番号 | 460196 |
| 2 被保険者証記号番号 | 南さつま0084654 |
| 3 該当者名 | いちみ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 7月 3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 186 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30年7月3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0084654 |
| 3 | 該当者名 | いちみ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 7月 3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。 |

保 国 5 7 号

平成 30 年 7 月 9 日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

霧島市長 中重 真一



霧島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30年7月9日付け霧島市告示第151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 | 460204 |
| 2 被保険者証の記号・番号 | 霧国・18407231
(『再交付』の表示がないものに限る。) |
| 3 該当者生年月日 | 平成7年2月23日 |
| 4 性別 | 男 |
| 5 被保険者証の交付年月日 | 平成29年8月1日 |
| 6 無効とする年月日 | 平成30年7月5日 |
| 7 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

霧島市役所 保険年金課 国民健康保険グループ

電話：0995-45-5111

(内線1871～1873)

平成30年7月19日

各都道府県国民健康保険担当課長 殿

鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課長

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、西之表市長、屋久島町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
鹿児島県くらし保健福祉部
国民健康保険課国保指導係
担 当：下山
電 話：099-286-2679
F A X：099-286-5552

南保国第 149 号
平成30年7月12日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月12日付け南さつま市告示第189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0244079 |
| 3 該当者名 | なりひさ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成30年 1月 4日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 7月12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。 |

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1 保険者番号 | 460196 |
| 2 被保険者証記号番号 | 南さつま0133450 |
| 3 該当者名 | はつこ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 7月12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 189 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30年7月12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0244079 |
| 3 | 該当者名 | なりひさ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成30年 1月 4日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 7月12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。 |

- | | | |
|---|-------------|------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 460196 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南さつま0133450 |
| 3 | 該当者名 | はつこ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 7月12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。 |

南保国第 153 号

平成30年7月13日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月13日付け南さつま市告示第192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0075639 |
| 3 該当者名 | くみこ |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 7月13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 192 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30年7月13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0075639 |
| 3 | 該当者名 | くみこ |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 7月13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。 |

南保国第 155 号
平成30年7月17日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月17日付け南さつま市告示第193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0092886 |
| 3 該当者名 | まこと |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 7月17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 193 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30年7月17日

南さつま市長 本坊 輝雄



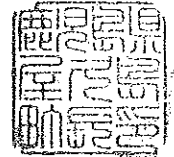
- | | | |
|---|-------------|------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 460196 |
| 2 | 被保険者証記号番号 | 南さつま0092886 |
| 3 | 該当者名 | まこと |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日 |
| 5 | 無効とする年月日 | 平成30年 7月17日 |
| 6 | 無効とする理由 | 紛失により、不正に使用される恐れがあるため。 |

屋健第185号

平成30年7月5日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月5日付け屋久島町告示第72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20059335 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年 1月20日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 6月28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】

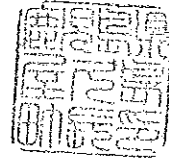
屋久島町役場 健康増進課 国民健康保険係
〒891-4404 熊毛郡屋久島町尾之間 157
電話 0997-47-2111 (内線 342)

屋久島町告示第72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30年 7月 5日

屋久島町長 荒木 耕治



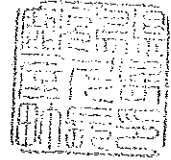
- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保20059335 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年 1月20日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8月 1日(再交付の表示のないものに限る) |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年 6月28日 |
| 6 無効とする理由 | 紛失したことにより不正に使用されるおそれがあるため |

屋健第202号

平成30年7月18日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月18日付け屋久島町告示第75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10069144 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年 8月30日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7月 6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)

屋久島町告示第75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30年 7月18日

屋久島町長 荒木 耕治



- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保10069144 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年 8月30日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7月 6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 |

屋健第203号

平成30年7月18日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月18日付け屋久島町告示第76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10012530 |
| 3 被保険者生年月日 | 平成18年 3月 3日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7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 |

【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)

屋久島町告示第76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30年 7月18日

屋久島町長 荒木 耕治



- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保10012530 |
| 3 被保険者生年月日 | 平成18年 3月 3日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7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 |

屋健第204号

平成30年7月18日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月18日付け屋久島町告示第77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20013153 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和18年11月25日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7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)

屋久島町告示第77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30年 7月18日

屋久島町長 荒木 耕治



- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保20013153 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和18年11月25日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成29年 8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30年 7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おそれがあるため |

屋健第205号

平成30年7月18日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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30年7月18日付け屋久島町告示第78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00304312
3 被保険者生年月日	平成2年6月19日
4 被保険者証の交付年月日	平成30年7月3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30年7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

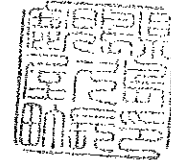
電話 0997-47-2111（内線 347）

屋久島町告示第78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30年 7月18日

屋久島町長 荒木 耕治



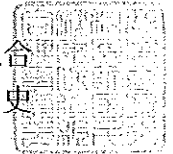
- | | |
|---------------|----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461384 |
| 2 被保険者記号番号 | 屋国保00304312 |
| 3 被保険者生年月日 | 平成2年6月19日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成30年7月3日 (再交付の表示のないものに限る) |
| 5 無効とする年月日 | 平成30年7月17日 |
| 6 無効とする理由 | 紛失したことにより不正に使用されるおそれがあるため |

鹿歯国保発第 36 号

平成 30 年 7 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 伊地知 博史



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 08-131 |
| 4 被 保 険 者 生 年 月 日 | 平成 5 年 5 月 15 日 |
| 5 被 保 険 者 証 交 付 年 月 日 | 平成 29 年 8 月 1 日 |
| 6 被 保 険 者 証 を 無 効 と す る 日 | 平成 30 年 5 月 1 日 |
| 7 無 効 と す る 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 |

問い合わせ先

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合

TEL099-223-5923 Fax099-223-6079