

長寿第1121号

平成30年10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10月18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、出水市長，西之表市長，中種子町長，南種子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



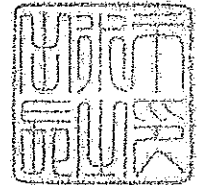
出水市告示第191号



次の出水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30年9月27日

出水市長 椎木 伸一



- |               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| 1 保険者番号       | 460089                           |
| 2 被保険者証記号番号   | 鹿出 10019313<br>(「再」の表示のないものに限る。) |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和60年8月10日                       |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成30年7月12日                       |
| 5 無効とする年月日    | 平成30年9月19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。           |



中 町 保 第386号  
平成30年 9月25日

鹿児島県くらし保健福祉部  
国民健康保健課長 様

中種子町長 田淵川 寿広



中種子町国民健康保険被保険者証の無効について

このことについて、平成30年9月25日付け中種子町告示第104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。

記

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1 保 険 者 番 号   | 461145         |
| 2 被保険者証記号番号   | 中国保 0112492    |
|               | (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30年 8月 1日    |
| 4 無効とする年月日    | 平成30年 9月25日    |
| 5 無効告示の理由     | 紛失による不正使用対策    |

南種子町告示第 72 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30年10月2日

南種子町長 名越 修

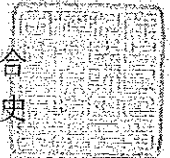


- |   |             |                                 |
|---|-------------|---------------------------------|
| 1 | 保険者番号       | 461152                          |
| 2 | 被保険者証記号番号   | 南国保 ー 04693<br>(「再」の表示のないものに限る) |
| 3 | 被保険者生年月日    | 昭和29年 1月23日                     |
| 4 | 被保険者証の交付年月日 | 平成30年 4月 1日                     |
| 5 | 無効とする年月日    | 平成30年10月 2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。          |

鹿歯国保発第66号  
平成30年9月25日

鹿児島県くらし保健福祉部長 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    | 468026                          |
| 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 01-341<br>(「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11年1月23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9月19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

鹿歯国保発第70号

平成30年10月4日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

鹿児島県歯科医師国民健康保険組合  
理事長 伊地知 博



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 10-176<br>(「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37年9月17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9月25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



鹿歯国保発第70号

平成30年10月4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  
理事長 伊地知 博



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       | 鹿歯従 01-392-28                            |
| 4 | 被 保 険 者 生 年 月 日         | 昭和43年8月10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10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<br>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

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

鹿歯国保発第72号

平成30年10月6日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

鹿児島県歯科医師国民健康保険組

理事長 伊地知 博



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       | 鹿歯従 01-347-20<br>(「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21年12月24日                         |
| 5 被 保 険 者 証 交 付 年 月 日     | 平成30年8月1日                           |
| 6 被 保 険 者 証 を 無 効 と す る 日 | 平成30年10月3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