

長寿第1377号

平成30年12月19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：國富

tel：086-226-7327（直通）

fax：086-224-2215

e-mail：kokuho@pref.okayama.lg.jp

平成30年12月14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、屋久島町長，南種子町長，日置市長，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：前平

電 話：099-286-2679

F A X：099-286-5552

屋 健 第 3 9 4 号

平成30年12月 3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12月 3日付け屋久島町告示第120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00123850 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和26年 7月30日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成30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12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】

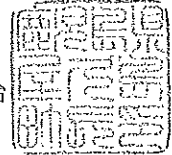
屋久島町役場 健康増進課 国民健康保険係
〒891-4404 熊毛郡屋久島町尾之間 157
電話 0997-47-2111 (内線 342)

屋健第404号

平成30年12月6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12月6日付け屋久島町告示第121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00105894 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和23年9月16日 |
| 4 被保険者証の交付年月日 | 平成30年10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12月4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）

南種子町告示第 90 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11月28日

南種子町長 名越 修

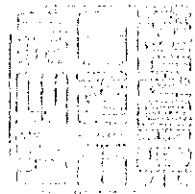
- 1 保険者番号 461152
- 2 被保険者証記号番号 南国保 — 69764
(「再」の表示のないものに限る)
- 3 被保険者生年月日 昭和25年 6月29日
- 4 被保険者証の交付年月日 平成30年 4月 1日
- 5 無効とする年月日 平成30年11月28日
- 6 無効告示の理由 紛失により不正に使用されるおそれがあるため。

日置市告示第 89 号

国民健康保険法施行規則（昭和33年厚生省令第53号）第6条第1項の規定に基づき交付した次の被保険者証は、無効とした。

平成30年11月29日

日置市長 宮路高光



- 1 記号番号 日置 10737235
(「再交付」の押印がないものに限る。)
- 2 氏名 省略
- 3 生年月日 昭和20年11月3日
- 4 性別 男
- 5 交付年月日 平成30年8月1日
- 6 無効とした年月日 平成30年11月26日
- 7 無効とした事由 紛失のため、被保険者証の不正使用のおそれがある
もの

鹿歯国保発第87号
平成30年12月5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 | 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 14-112-2
(「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60年11月13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11月20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