

長寿第1454号

平成31年1月11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31年1月8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、西之表市長、天城町長、南種子町長、霧島市長、与論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426号

平成30年12月14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14日付け屋久島町告示第123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00305596 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和55年4月16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11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)

屋健第431号

平成30年12月21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21日付け屋久島町告示第124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00204502 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和25年 5月 8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18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)

天 保 国 第 39 号
平 成 30 年 12 月 13 日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

天 城 町 長 大 久 幸 助



天城町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）

平成30年12月13日付け、天城町告示第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 | 4 6 1 2 8 5 |
| 2. 被保険者証の記号番号 | 天国保 0 0 0 3 4 9 9 1
(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30年4月1日 |
| 4. 被保険者証を無効とする日 | 平成30年12月13日 |
| 5. 該 当 者 氏 名 | かた |
| 6. 無 効 告 示 の 理 由 | 遺失により不正に使用される恐れがあるため |

天城町平土野2691-1番地
天城町保健福祉課国保係
担当：勝尾
TEL：0997-85-5348

南種子町告示第 95 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12月28日

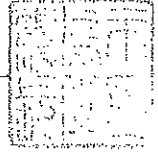
南種子町長 名越 修

- | | |
|---------------|--|
| 1 保険者番号 | 461152 |
| 2 被保険者証記号番号 | 南国保 ー 66936
南国保 ー 67582
(「再」の表示のないものに限る) |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和38年 9月15日
(南国保ー66936)
昭和27年10月 7日
(南国保ー67582) |
| 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12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。 |

保 国 1 5 5 号
平成 30 年 12 月 10 日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

霧島市長 中重 真



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 12 月 10 日付け霧島市告示第 276 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 | 4 6 0 2 0 4 |
| 2 被保険者証の記号・番号 | 霧国・1 8 5 6 4 5 7 4
(『再交付』の表示がないものに限る。) |
| 3 該当者生年月日 | 昭和 1 9 年 6 月 1 日 |
| 4 性別 | 男 |
| 5 被保険者証の交付年月日 | 平成 3 0 年 8 月 1 日 |
| 6 無効とする年月日 | 平成 3 0 年 1 2 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：0 9 9 5 - 4 5 - 5 1 1 1

(内線 1 8 7 1 ~ 1 8 7 3)

与町第 895 号
平成30年11月27日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

与論町長 山 元宗



与論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30年11月27日付け与論町告示第94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、関係機関へ通知していただきますようお願いいたします。

記

- | | |
|---------------|----------------------------|
| 1 保険者番号 | 461327 |
| 2 被保険者証記号番号 | 与国保0036696 |
| 3 被保険者生年月日 | 昭和36年3月12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11月27日 |
| 6 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

与論町町民福祉課 国保係 柳田

TEL: 0997-97-4992 (直通)

FAX: 0997-97-4197