

長寿第1541号

平成31年1月30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24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、伊仙町長，屋久島町長，西之表市長，南種子町長，枕崎市長，鹿児島県歯科医師国保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

伊仙町告示第 2 号
平成31年1月15日

次の伊仙町国民健康保険被保険者証を無効としたので、告示する。

伊仙町長 大久保 明



- 1 保険者番号 461293
- 2 被保険者証の記号番号 伊仙国保 02600901
(再交付の表示のないものに限る。)
- 3 被保険者証種別 一般被保険者証
- 4 被保険者生年月日 平成10年7月26日
- 5 被保険者証の交付年月 平成31年1月4日
- 6 被保険者証を無効とする日 平成31年1月15日
- 7 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。

伊保第 239 号

平成 31 年 1 月 15 日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

伊仙町長 大久保 明



伊仙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 31 年 1 月 15 日付け伊仙町告示第 2 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、お手数ですが関係機関あてにご連絡くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

- | | |
|----------------|------------------------------------|
| 1 保険者番号 | 461293 |
| 2 被保険者証の記号番号 | 伊仙国保 02600901
(再交付の表示のないものに限る。) |
| 3 被保険者証種別 | 一般被保険者証 |
| 4 被保険者生年月日 | 平成 10 年 7 月 26 日 |
| 5 被保険者証の交付年月 | 平成 31 年 1 月 4 日 |
| 6 被保険者証を無効とする日 | 平成 31 年 1 月 15 日 |
| 7 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】

〒891-8293

鹿児島県大島郡伊仙町伊仙 1 8 4 2 番地

伊仙町役場 保健福祉課 国保係

担当：萩田

TEL：0997-86-3111(62)

FAX：0997-86-2064

屋健第457号

平成31年 1月11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31年 1月11日付け屋久島町告示第1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00125801
3 被保険者生年月日	昭和22年12月22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31年 1月 8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)



鹿歯国保発第95号
平成30年12月28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 03-138-2
(「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9年8月16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12月23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 Fax.099-223-6079

鹿歯国保発第94号
平成30年12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 | 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 01-163
(「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13年11月25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12月21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94号
平成30年12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 | 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 01-432
(「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 28 年 8 月 31 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 12 月 15 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95号
平成30年12月28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 01-239-102
(「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7年6月9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12月18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
Tel099-223-5923 Fax099-223-6079

南種子町告示第 1 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31年1月4日

南種子町長 名越 修



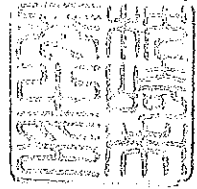
- 1 保険者番号 461152
- 2 被保険者証記号番号 南国保 - 09172
(「再」の表示のないものに限る)
- 3 被保険者生年月日 昭和22年 1月25日
- 4 被保険者証の交付年月日 平成30年 4月 1日
- 5 無効とする年月日 平成31年 1月 4日
- 6 無効告示の理由 紛失により不正に使用されるおそれがあるため。

枕崎市告示第1号

次の鹿児島県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31年1月4日

枕崎市長 前田 祝成



- | | | |
|---|-------------|--------------------------------|
| 1 | 保険者番号 | 460048 |
| 2 | 被保険者記号番号 | 枕国保 50393
(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8月1日 |
| 4 | 無効とする年月日 | 平成31年1月4日 |
| 5 | 該当者名 | 強 |
| 6 | 無効とする理由 | 遺失により、不正に使用されるおそれがあるため。 |