

長寿第1644号  
平成31年2月20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、鹿児島県及び兵庫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2月15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、南種子町長、肝付町長、霧島市長、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

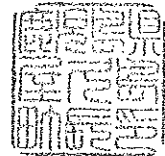
F A X：099-286-5552

屋 健 第 4 6 8 号

平成31年 1月23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23日付け屋久島町告示第3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10000884                  |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和30年 7月20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23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    |

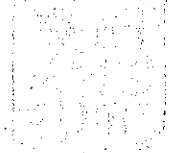
【連絡先】

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)

肝付健第 2411 号  
平成31年1月30日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

肝付町長 永野 和行



肝付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30日 付け肝付町告示第 17 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             | 461376                       |
| 2 被 保 険 者 記 号 番 号       | 肝付 ・ 09718                   |
| 3 被 保 険 者 生 年 月 日       | 昭和23年10月12日                  |
| 4 被 保 険 者 証 の 交 付 年 月 日 | 平成30年11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30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恐れがあるため     |

【連絡先】

〒893-1207

鹿児島県肝属郡肝付町新富98番地

肝付町役場 健康増進課 健康保険係

TEL.0994-65-8412



鹿歯国保発第97号  
平成31年1月8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 01-326<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27年10月18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28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 104 号  
平成 31 年 1 月 18 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 01-281<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 24 年 5 月 29 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 1 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



南種子町告示第 11 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22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 - 03450<br>(「再」の表示のないものに限る) |
| 3 被保険者生年月日    | 昭和32年 8月22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22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。          |





南保給第242号  
平成31年1月24日

鹿児島県くらし保健福祉部長 殿

南種子町長 名越 修

南種子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24日付け南種子町告示第14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                          | 461152                 |
| 2 被保険者証記号番号                      | 南国保 — 34754            |
| (「再」の表示があり、交付年月日が平成30年11月26日のもの) |                        |
| 3 被保険者生年月日                       | 昭和23年 9月18日            |
| 4 被保険者証の交付年月日                    | 平成30年11月26日            |
| 5 無効とする年月日                       | 平成31年 1月24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。 |

連絡先

〒891-3792

鹿児島県熊毛郡南種子町中之上2793番地1

南種子町役場保健福祉課 保険給付係 小脇

電話：0997-26-1111 (内線131)

南種子町告示第 19 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2月7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 - 38351  
(「再」の表示のないものに限る)
- 3 被保険者生年月日 平成 7年11月 2日
- 4 被保険者証の交付年月日 平成31年 1月 7日
- 5 無効とする年月日 平成31年 2月 7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 8 2 号  
平成 31 年 2 月 4 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 31 年 2 月 4 日付け霧島市告示第 20 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・8 0 0 3 4 5 1 2<br>（『再交付』の表示がないものに限る。） |
| 3 該当者生年月日     | 昭和 3 7 年 9 月 1 8 日                        |
| 4 性別          | 男   |
| 5 被保険者証の交付年月日 | 平成 3 1 年 1 月 1 5 日                        |
| 6 無効とする年月日    | 平成 3 1 年 1 月 3 1 日                        |
| 7 無効とする理由     | 盗難により、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）

(電子メール施行)  
国医第2231号  
平成31年2月19日

一般社団法人兵庫県医師会事務局長  
一般社団法人兵庫県歯科医師会事務長  
一般社団法人兵庫県薬剤師会事務局長  
兵庫県国民健康保険団体連合会事務局長  
各都道府県国民健康保険担当課長

様

兵庫県健康福祉部社会福祉局国保医療課長

国民健康保険被保険者証を無効とすることについて

標記のことについて、別紙のとおり芦屋市から被保険者証を無効とした旨、連絡がありましたのでお知らせします。

つきましては、関係機関へ周知いただきますようお願いいたします。

芦屋市告示第 17 号

芦屋市国民健康保険条例施行規則第10条の規定により、下記の被保険者証を無効としたので告示する。

平成 31 年 2 月 12 日

芦屋市長 山 中



- 1 被保険者証番号 9335027
- 2 無効とした日 平成31年1月30日
- 3 無効とする被保険者名 全彦(注1)
- 4 交付年月日 平成30年12月1日
- 5 無効とする理由 紛失のため

(注1) 無効とする被保険者名は、姓を省略している。