

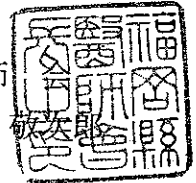


福岡医発第2057号(保)

平成15年 2月21日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師  
会長 関原 敬太郎



宗像市、玄海町の合併に伴う負担者番号等の改定について(通知)

平成15年4月1日付けで宗像市、玄海町が合併し、名称が宗像市となることに伴い、公費医療費支給制度(乳幼児・重度心身障害者・母子家庭等医療費支給制度)における負担者番号が下記のとおり改定される旨、福岡県保健福祉部より別紙のとおり通知がありましたので、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

1 新市町村名及び旧市町村名

(1) 旧市町村名: 宗像市、玄海町

(2) 新市町村名: 宗像市

2 改定年月日

平成15年 4月 1日

3 保険者番号等

|       | 市町村名  | 負 担 者 番 号 等               |
|-------|-------|---------------------------|
| 改 定 前 | 宗 像 市 | 乳 幼 児 8 1 4 0 0 2 1 0     |
|       |       | 重度心身障害者 8 0 4 0 0 2 1 1   |
|       |       | 母 子 家 庭 等 9 0 4 0 0 2 1 9 |
|       | 玄 海 町 | 乳 幼 児 8 1 4 0 0 6 5 7     |
|       |       | 重度心身障害者 8 0 4 0 0 6 5 8   |
|       |       | 母 子 家 庭 等 9 0 4 0 0 6 5 6 |
| 改 定 後 | 宗 像 市 | 乳 幼 児 8 1 4 0 0 2 1 0     |
|       |       | 重度心身障害者 8 0 4 0 0 2 1 1   |
|       |       | 母 子 家 庭 等 9 0 4 0 0 2 1 9 |



14高第653号の2

平成15年2月6日

福岡県医師会会長 殿

福岡県保健福祉部長



宗像市、玄海町の合併に伴う負担者番号の改定について（通知）

本県における公費医療費支給制度の円滑な運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成15年4月1日付けで宗像市、玄海町が合併し名称を宗像市とすることとなり、これに伴い公費医療費支給制度（乳幼児・重度心身障害者・母子家庭等医療費支給制度）における負担者番号を別紙のとおり改定いたしました。

つきましては、今後取扱いにご留意頂きますと共に、貴会会員への周知につきましてご配慮下さいますようお願い致します。



( 別 紙 )

1 新市町村名及び旧市町村名

(1) 旧市町村名：宗像市、玄海町

(2) 新市町村名：宗像市

2 改定年月日

平成15年4月1日

3 負担者番号

|       | 市 町 村 名 | 負 担 者 番 号 |     |     |       |   |
|-------|---------|-----------|-----|-----|-------|---|
| 改 定 前 | 宗 像 市   | 乳 幼 児     | 8 1 | 4 0 | 0 2 1 | 0 |
|       |         | 重度心身障害者   | 8 0 | 4 0 | 0 2 1 | 1 |
|       |         | 母 子 家 庭 等 | 9 0 | 4 0 | 0 2 1 | 9 |
|       | 玄 海 町   | 乳 幼 児     | 8 1 | 4 0 | 0 6 5 | 7 |
|       |         | 重度心身障害者   | 8 0 | 4 0 | 0 6 5 | 8 |
|       |         | 母 子 家 庭 等 | 9 0 | 4 0 | 0 6 5 | 6 |
| 改 定 後 | 宗 像 市   | 乳 幼 児     | 8 1 | 4 0 | 0 2 1 | 0 |
|       |         | 重度心身障害者   | 8 0 | 4 0 | 0 2 1 | 1 |
|       |         | 母 子 家 庭 等 | 9 0 | 4 0 | 0 2 1 | 9 |