

福岡県医発第885号(保)
平成16年 8月20日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 竹 嶋 康 弘



組合員証等の検認に伴う「福岡県市町村職員共済組合資格証明書」
の取扱いについて

福岡県市町村職員共済組合より、組合員証の検認に伴い、組合員証を回収するため、下記期間における診療については各所属所長の証明による「福岡県市町村職員共済組合資格証明書」を発行する旨、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

更新期間 平成16年9月1日～9月30日

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明





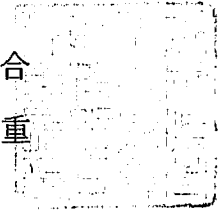
福共済事発第410号

平成16年8月6日

福岡県医師会会長 様

福岡県市町村職員共済組合

理事長 佐伯 勝重



組合員証等の検認に伴う「福岡県市町村職員共済組合
資格証明書」の取扱いについて(依頼)

謹啓 時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

また、当組合の組合員及び被扶養者の診療につきましては、日頃からご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび組合員証の検認に伴い、組合員証等を回収いたしますので、下記期間における診療については各所属所長の証明による「福岡県市町村職員共済組合資格証明書」(別紙)を発行します。

つきましては、貴会々員並びに関係方面に対し、周知方よろしく願いいたします。

記

更新期間 平成16年9月1日～9月30日



(別紙)

福岡県市町村職員共済組合資格証明書

交付年月日 平成16年9月 日
有効期間 平成16年9月 日から
平成16年9月30日まで

組 合 名	保 険 者 番 号	3	2	4	0	0	4	1	8
	名 称	福岡県市町村職員共済組合							
	所 在 地	福岡市博多区千代4丁目1番27号							
組 合 員	組合員証の記号番号	記号				番号			
	氏 名								
	生 年 月 日	大 正 ・ 昭 和 年 月 日							
	現 住 所								
	資格取得年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日							
受 診 者	氏 名								
	生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日							
	現 住 所								
	組合員との続柄								
本証明書発行の理由		組合員証検認のため							

上記の者は、当所属所の組合員であり、現に上記の資格を有することを証明します。

平成 年 月 日

職 名
所属所長
氏 名
印