



福岡県医発第1104号(地)

平成18年 8月25日

各 医 師 会 長 殿



福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武



組合員証等の更新に伴う「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

組合員証等の更新に伴い、現在交付されている組合員証等が回収されるため、平成18年9月1日から9月30日までの間の診療につきましては、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)が発行される旨、福岡県市町村職員共済組合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たします。

なお、更新後の組合員証等はカード様式にて発行され、組合員、被扶養者などそれぞれ各個人が保有することとなります。

小郡三井医師会より

担当理事 友清 明





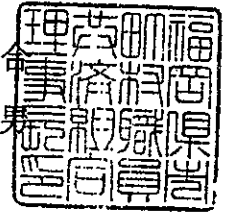
福共済事発第558号

平成18年8月9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 山本 文男



組合員証等の更新に伴う「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、このたび組合員証等の更新に伴い、現在交付している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。

なお、更新後の組合員証等はカード様式にて発行することとし、組合員、被扶養者などそれぞれ各個人が保有することを申し添えます。

記

更新期間 平成18年9月1日～9月30日



福岡県市町村職員共済組合資格証明書

交付年月日 平成18年 9月 日
 有効期間 平成18年 9月 1日から
 平成18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・昭・平 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		組合員証更新のため							

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

印

氏 名