



福島医発第 3370 号(地)
平成 28 年 3 月 25 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松 田 峻一良
(公 印 省 略)

被保険者証の更新について

今般、全国土木建築国民健康保険組合より、現在使用中の被保険者証の有効期限が本年 3 月 31 日で満了となり、4 月 1 日をもって更新されることとなった旨、連絡がありました。

ご参考までに 4 月 1 日からの被保険者証（見本）を添付致します。

つきましては、貴会におかれましても本件に関しご了解いただくとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、当該組合事務所につきまして、本年 3 月 31 日をもって東北事務所が閉鎖され、4 月 1 日より関東事務所に統合される予定となっておりますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 山下拓郎
会長 廣瀬真恵

国民健康保険被保険者証 有効期限 平成 30 年 3 月 31 日

記 号 71-1505 番号 481

氏 名 大山 昇
生 年 月 日 昭和 40 年 1 月 1 日 性別 男
資格取得年月日 平成 12 年 3 月 1 日
交付年月日 平成 28 年 4 月 1 日
組合員氏名 大山 昇
住 所 東京都渋谷区恵比寿 1-1-1



事業所名 八重洲建設株式会社

全国土木建築国民健康保険組合 保険者番号 133033

注意事項 保険医療機関等において診療を受けようとするときは、必ずこの証をその窓口で渡してください。

お問い合わせは 全国土木建築国民健康保険組合 九州事務所
〒810-0021 福岡市中央区今泉1丁目18番49号 TEL092-751-1608(代)

備考 (変更後の住所等)

※以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます。
記入する場合は、1 から 3 までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》

【 心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球 】

〔特記欄〕

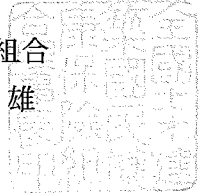
署名年月日： 年 月 日

本人署名(自筆)： 家族署名(自筆)：

土本第 4 1 4 6 号
平成 2 8 年 3 月 1 5 日

福岡県医師会 会 長 様

全国土木建築国民健康保険組合
理 事 長 水 田 邦 雄



被保険者証の更新について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

本組合被保険者に対する療養の給付につきましては、日頃格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、現在使用中の被保険者証の有効期限が本年 3 月 31 日で満了となり 4 月 1 日をもって更新することになりましたので、参考までに被保険者証(見本)を同封いたします。

なお、本年 3 月 31 日をもって東北事務所を閉鎖し、4 月 1 日から関東事務所に統合する予定としていることを申し添えます。

おって、大変恐縮ですが、このことにつきましては、貴会員の皆様への周知方ご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

