

# 後 期 高 齢 者 医 療 保 険 者 番 号 一 覧 表

県後期高齢者医療 広 域 連 合	<b>39460001</b>
---------------------	-----------------

← 請求書に記載する代表番号です。

保 険 者 名	保 険 者 番 号
鹿 児 島 市	39462015
鹿 屋 市	39462031
枕 崎 市	39462049
阿 久 根 市	39462064
出 水 市	39462080
指 宿 市	39462106
西 之 表 市	39462130
垂 水 市	39462148
薩 摩 川 内 市	39462155
日 置 市	39462163
曾 於 市	39462171
霧 島 市	39462189
いちき串木野市	39462197
南 さ つ ま 市	39462205
志 布 志 市	39462213
奄 美 市	39462221
南 九 州 市	39462239
伊 佐 市	39462247
始 良 市	39462254
三 島 村	39463039
十 島 村	39463047
さ つ ま 町	39463922

保 険 者 名	保 険 者 番 号
長 島 町	39464045
湧 水 町	39464524
大 崎 町	39464680
東 串 良 町	39464821
錦 江 町	39464904
南 大 隅 町	39464912
肝 付 町	39464920
中 種 子 町	39465018
南 種 子 町	39465026
屋 久 島 町	39465059
大 和 村	39465232
宇 検 村	39465240
瀬 戸 内 町	39465257
龍 郷 町	39465273
喜 界 町	39465299
徳 之 島 町	39465307
天 城 町	39465315
伊 仙 町	39465323
和 泊 町	39465331
知 名 町	39465349
与 論 町	39465356

※申請書用の後期高齢者医療保険者番号記載時の参考にしてください。