

都道府県	保険者番号	組合名	支部名	償還払い		受領委任払い		
					変更年月日		開始年月日	終了年月日
長崎県	06420160	十八銀行健康保険組合		○	20190401			
長崎県	06420194	親和銀行健康保険組合		○				