

令和2年度 障害者(児)総合支援給付費等 請求受付締切・各種通知等に係る日程表

請求年月	標準日程	令和2年										令和3年		
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
受付締切日 ※1	10日	4/10 (金)	5/10 (日)	6/10 (水)	7/10 (金)	8/10 (月)	9/10 (木)	10/10 (土)	11/10 (火)	12/10 (木)	1/10 (日)	2/10 (水)	3/10 (水)	
返戻通知 ※2	29日	4/28 (火)	5/28 (木)	6/27 (土)	7/30 (木)	8/28 (金)	9/30 (水)	10/29 (木)	11/27 (金)	12/25 (金)	1/28 (木)	2/26 (金)	3/30 (火)	
支払・過誤通知 ※2	5日	5/8 (金)	6/5 (金)	7/7 (火)	8/5 (水)	9/5 (土)	10/6 (火)	11/5 (木)	12/5 (土)	1/5 (火)	2/5 (金)	3/5 (金)	4/6 (火)	
給付費等 支払日 ※3	15日	5/15 (金)	6/15 (月)	7/15 (水)	8/17 (月)	9/15 (火)	10/15 (木)	11/16 (月)	12/15 (火)	1/15 (金)	2/15 (月)	3/15 (月)	4/15 (木)	

上記日程はあくまで予定ですので、本会事務処理の都合により、日程変更が生じる場合があります。

※1 請求の受付は土日にかかわらず、毎月10日23:59までとなります。

※2 確実に確認可能な日を設定していますので、前日に確認できる場合があります。

※3 15日が休日の場合、休み明けの翌日となります。

担当:新潟県国民健康保険団体連合会
介護保険課(障害者総合支援担当)
TEL:025-285-3059