

令和4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4年										令和5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 (日)	5/10 (火)	6/10 (金)	7/10 (日)	8/10 (水)	9/10 (土)	10/10 (月)	11/10 (木)	12/10 (土)	1/10 (火)	2/10 (金)	3/10 (金)	
返戻通知 ※2	29日	4/27 (水)	5/30 (月)	6/29 (水)	7/28 (木)	8/30 (火)	9/29 (木)	10/28 (金)	11/29 (火)	12/27 (火)	1/30 (月)	2/28 (火)	3/30 (木)	
支払・過誤通知 ※2	5日	5/3 (火)	6/2 (木)	7/2 (土)	8/2 (火)	9/2 (金)	10/4 (火)	11/2 (水)	12/2 (金)	1/5 (木)	2/2 (木)	3/2 (木)	4/4 (火)	
給付費等 支払日 ※3	15日	5/16 (月)	6/15 (水)	7/15 (金)	8/15 (月)	9/15 (木)	10/17 (月)	11/15 (火)	12/15 (木)	1/16 (月)	2/15 (水)	3/15 (水)	4/17 (月)	

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