

## 令和6年度 診療報酬請求書等受付日程表

	8日	9日	10日
令和6年 4月	(月)	(火)	(水)
	○	○	○
5月	(水)	(木)	(金)
	○	○	○
6月	(土)	(日)	(月)
	×	×	○
7月	(月)	(火)	(水)
	○	○	○
8月	(木)	(金)	(土)
	○	○	○
9月	(日)	(月)	(火)
	×	○	○
10月	(火)	(水)	(木)
	○	○	○
11月	(金)	(土)	(日)
	○	○	○
12月	(日)	(月)	(火)
	×	○	○
令和7年 1月	(水)	(木)	(金)
	○	○	○
2月	(土)	(日)	(月)
	×	×	○
3月	(土)	(日)	(月)
	×	×	○

【○…開館、×…閉館】

1. 受付期間 : 毎月1日～10日  
 1日～7日…土日祝日を除く平日  
 8日～10日…上記日程表参照
  2. 受付時間 : 8時30分～17時15分
  3. 受付場所 : 新潟県自治会館別館 (エレベーター前の看板をご確認ください。)
- ※ 診療報酬請求書等を郵送で送付される際は、封筒に医療機関コードの記載をお願いいたします。  
 ※ 郵送等の場合は、**10日までに必着**となるようお願いいたします。

新潟県国民健康保険団体連合会 審査管理課 TEL:025-285-3119
--