

## 平成29年度診療報酬請求書等受付業務予定表

月 日	平成29年										平成30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
8日	(土)	(月)	(木)	(土)	(火)	(金)	(日)	(水)	(金)	(月)	(木)	(木)
	×	○	○	×	○	○	×	○	○	×	○	○
9日	(日)	(火)	(金)	(日)	(水)	(土)	(月)	(木)	(土)	(火)	(金)	(金)
	×	○	○	×	○	×	×	○	×	○	○	○
10日	(月)	(水)	(土)	(月)	(木)	(日)	(火)	(金)	(日)	(水)	(土)	(土)
	○	○	◎	○	○	◎	○	○	◎	○	◎	◎

× の日は閉所しておりますのでご注意ください。

- 印及び◎印の日は午前8時30分から午後5時15分まで受付業務を行います。
- 7日以前につきましては、受付業務予定表には記載しておりませんが、休日(土・日曜日及び祝日)を除き午前8時30分から午後5時15分まで受付業務を行います。

※診療報酬請求書等を郵送または宅配で送付される場合は、送付封筒に医療機関コード記入のご協力を願います。

新潟県国民健康保険団体連合会  
審査業務第二課 第一係  
TEL 025-285-1191