

## 令和6年度診療報酬等審査支払関係日程表

| 審査年月    | 増減点・返戻通知書<br>発送日 | 診療報酬等<br>支払額決定通知書<br>発送日 | 診療報酬等<br>支払日 |
|---------|------------------|--------------------------|--------------|
| 令和6年 3月 | 4月 2日 (火)        | 4月 17日 (水)               | 4月 22日 (月)   |
| 4月      | 5月 2日 (木)        | 5月 15日 (水)               | 5月 20日 (月)   |
| 5月      | 6月 4日 (火)        | 6月 17日 (月)               | 6月 20日 (木)   |
| 6月      | 7月 3日 (水)        | 7月 17日 (水)               | 7月 22日 (月)   |
| 7月      | 8月 2日 (金)        | 8月 15日 (木)               | 8月 20日 (火)   |
| 8月      | 9月 4日 (水)        | 9月 17日 (火)               | 9月 20日 (金)   |
| 9月      | 10月 3日 (木)       | 10月 16日 (水)              | 10月 21日 (月)  |
| 10月     | 11月 1日 (金)       | 11月 15日 (金)              | 11月 20日 (水)  |
| 11月     | 12月 4日 (水)       | 12月 17日 (火)              | 12月 20日 (金)  |
| 12月     | 1月 6日 (月)        | 1月 15日 (水)               | 1月 20日 (月)   |
| 令和7年 1月 | 2月 4日 (火)        | 2月 17日 (月)               | 2月 20日 (木)   |
| 2月      | 3月 4日 (火)        | 3月 17日 (月)               | 3月 21日 (金)   |
| 3月      | 4月 3日 (木)        | 4月 16日 (水)               | 4月 21日 (月)   |

<お問い合わせ先>

新潟県国民健康保険団体連合会

**【増減点・返戻通知書に関すること】**

- |             |             |                  |
|-------------|-------------|------------------|
| ・医科         | 審査業務第一課     | TEL 025-285-1193 |
|             |             | TEL 025-285-2081 |
| ・歯科         | 審査業務第二課 第一係 | TEL 025-285-3086 |
| ・調剤、訪問看護、柔整 | 審査業務第二課 第二係 | TEL 025-285-3094 |

**【支払額決定通知書に関すること】**

|       |                  |
|-------|------------------|
| 審査管理課 | TEL 025-285-1191 |
|-------|------------------|