

令和8年度 診療報酬請求書等受付日程表

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

【○…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 第一係 TEL:025-285-1191