

令和8年度診療報酬等審査支払関係日程表(紙帳票)

| 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 8 年    3月 | 4月    3日 (金)     | 4月    15日 (水)            | 4月    20日 (月) |
| 4月           | 5月    1日 (金)     | 5月    15日 (金)            | 5月    20日 (水) |
| 5月           | 6月    3日 (水)     | 6月    17日 (水)            | 6月    22日 (月) |
| 6月           | 7月    3日 (金)     | 7月    15日 (水)            | 7月    21日 (火) |
| 7月           | 8月    3日 (月)     | 8月    17日 (月)            | 8月    20日 (木) |
| 8月           | 9月    3日 (木)     | 9月    16日 (水)            | 9月    24日 (木) |
| 9月           | 10月   5日 (月)     | 10月   15日 (木)            | 10月   20日 (火) |
| 10月          | 11月   4日 (水)     | 11月   17日 (火)            | 11月   20日 (金) |
| 11月          | 12月   3日 (木)     | 12月   16日 (水)            | 12月   21日 (月) |
| 12月          | 1月    4日 (月)     | 1月    15日 (金)            | 1月    20日 (水) |
| 令和 9 年    1月 | 2月    3日 (水)     | 2月    17日 (水)            | 2月    22日 (月) |
| 2月           | 3月    3日 (水)     | 3月    17日 (水)            | 3月    23日 (火) |
| 3月           | 4月    5日 (月)     | 4月    15日 (木)            | 4月    20日 (火) |

<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 025-285-3040 |
| ・歯科         | 審査業務第二課 第二係 | TEL 025-285-3086 |
| ・調剤、訪問看護、柔整 | 審査業務第二課 第一係 | TEL 025-285-3094 |

【支払額決定通知書に関すること】

審査管理課 第一係    TEL 025-285-1191