

令和7年度 診療報酬請求書等受付日程表

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

【○…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
--