令和8年度出産育児一時金支払関係日程表

【保険診療を伴わない分娩分】

請求年月	支払額通知書発送日	医療機関支払日
令和 8年 4月	4月 21日 (火)	5月 8日 (金)
5月	5月 22日 (金)	6月 5日 (金)
6月	6月 24日 (水)	7月 8日 (水)
7月	7月 24日 (金)	8月 7日 (金)
8月	8月 24日 (月)	9月 7日 (月)
9月	9月 24日 (木)	10月 9日 (金)
10月	10月 23日 (金)	11月 9日 (月)
11月	11月 24日 (火)	12月 8日 (火)
12月	12月 22日 (火)	令和 9年 1月 8日 (金)
令和 9年 1月	1月 22日 (金)	2月 5日 (金)
2月	2月 24日 (水)	3月 10日 (水)
3月	3月 24日 (水)	4月 7日 (水)

【保険診療を伴う分娩分・支払早期分】

請求年月	支払額通知書発送日	医療機関支払日
令和 8年 4月	5月 7日 (木)	5月 20日 (水)
5月	6月 4日 (木)	6月 22日 (月)
6月	7月 6日 (月)	7月 21日 (火)
7月	8月 5日 (水)	8月 20日 (木)
8月	9月 7日 (月)	9月 24日 (木)
9月	10月 5日 (月)	10月 20日 (火)
10月	11月 6日 (金)	11月 20日 (金)
11月	12月 7日 (月)	12月 21日 (月)
12月	令和 9年 1月 6日 (水)	令和 9年 1月 20日 (水)
令和 9年 1月	2月 5日 (金)	2月 22日 (月)
2月	3月 5日 (金)	3月 23日 (火)
3月	4月 5日 (月)	4月 20日 (火)

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