

## 令和7年度 障害者(児)総合支援給付費等 請求受付締切・各種通知等に係る日程表

請求年月	標準日程	令和7年										令和8年		
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
受付締切日 ※1	10日	4/10 (木)	5/10 (土)	6/10 (火)	7/10 (木)	8/10 (日)	9/10 (水)	10/10 (金)	11/10 (月)	12/10 (水)	1/10 (土)	2/10 (火)	3/10 (火)	
返戻通知 ※2	29日	4/26 (土)	5/29 (木)	6/27 (金)	7/30 (水)	8/28 (木)	9/30 (火)	10/30 (木)	11/27 (木)	12/25 (木)	1/29 (木)	2/27 (金)	3/28 (土)	
支払・過誤通知 ※2	5日	5/2 (金)	6/3 (火)	7/2 (水)	8/4 (月)	9/2 (火)	10/2 (木)	11/5 (水)	12/2 (火)	1/6 (火)	2/3 (火)	3/3 (火)	4/2 (木)	
給付費等 支払日 ※3	15日	5/15 (木)	6/16 (月)	7/15 (火)	8/15 (金)	9/16 (火)	10/15 (水)	11/17 (月)	12/15 (月)	1/15 (木)	2/16 (月)	3/16 (月)	4/15 (水)	

上記日程はあくまで予定ですので、本会事務処理の都合により、日程変更が生じる場合があります。

※1 請求の受付は土日にかかわらず、毎月10日23:59までとなります。

※2 確実に確認可能な日を設定していますので、前日に確認できる場合があります。

※3 15日が休日の場合、休み明けの翌日となります。

担当:新潟県国民健康保険団体連合会  
介護保険課(障害者総合支援担当)  
TEL:025-285-3059