

令和4年度 風しん抗体検査等費用の請求支払日程表

提出月	※請求日 (請求書等到着日)	納 期	医療機関等支払日
令和4年4月	5月10日(火)	5月23日(月)	5月31日(火)
5月	6月10日(金)	6月22日(水)	6月30日(木)
6月	7月11日(月)	7月22日(金)	7月29日(金)
7月	8月10日(水)	8月22日(月)	8月31日(水)
8月	9月12日(月)	9月22日(木)	9月30日(金)
9月	10月11日(火)	10月24日(月)	10月31日(月)
10月	11月10日(木)	11月22日(火)	11月30日(水)
11月	12月12日(月)	12月22日(木)	12月28日(水)
12月	1月10日(火)	1月23日(月)	1月31日(火)
令和5年1月	2月10日(金)	2月22日(水)	2月28日(火)
2月	3月10日(金)	3月22日(水)	3月31日(金)
3月	4月10日(月)	4月24日(月)	4月28日(金)

※送付書類は、請求内訳書、払込請求書（3連ミシン目入）、明細一覧、市区町村別請求書、
受診票、予診票となります。

※払込請求書（3連ミシン目入）については、抗体検査費、抗体検査事務費、予防接種費、
予防接種事務費の4種類です。