

愛媛県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬明細書及び介護給付費明細書等の受付日程

令和4年4月～令和5年3月の受付を次のとおり行います。

受付場所：国保会館1階受付窓口

受付期間：1日～10日（原則平日）

受付日程：

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

注1 「○」は受付日、「×」は閉所日です。

注2 受付時間については、8時30分～17時15分です。ご協力をお願いします。

注3 土曜、日曜及び祝日の受付は、10日のみとなります。

注4 郵送・宅配での提出にご協力ください。なお、提出の際は10日必着でお願いします。