

事務連絡  
令和6年4月2日

各保険医療機関  
各保険薬局 御中

愛媛県国民健康保険団体連合会

診療（調剤）報酬明細書（県内保険者分）の当月請求分の取下げについて  
本会の審査支払業務につきましては、平素からご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、令和6年度取下げ締切日程を送付いたします。

つきましては、処理の都合上、処理締切日までの依頼分は翌月上旬の返送となりますが、締切日を過ぎますと返送までに数ヶ月を要しますので、取下げの際は、ご留意いただきますようお願い申し上げます。

記

年	請求月	締切日
令和6年	4月	4月17日(水)
	5月	5月17日(金)
	6月	6月19日(水)
	7月	7月18日(木)
	8月	8月16日(金)
	9月	9月19日(木)
	10月	10月18日(金)
	11月	11月15日(金)
	12月	12月13日(金)
令和7年	1月	1月17日(金)
	2月	2月14日(金)
	3月	3月18日(火)

【担当】

診療報酬審査センター

TEL:089-968-8804(医科)

089-968-8810(歯科・調剤)