

■ 光ディスクまたは書面による診療報酬明細書等の受付日程

- 受付期間 毎月1日～10日
※診療報酬明細書等の提出は毎月10日まで(必着)です。(厚生労働省令より)
- 受付時間 8:30～17:15
※土曜、日曜及び祝日については、原則受付は行っておりません。
- 受付場所 自治会館5階 審査管理課
※受付日程に○が記された土曜、日曜及び祝日の受付は、会館裏口1階入口で行います。
- 郵送の場合 送付先 〒760-0066 高松市福岡町二丁目3番2号
香川県国民健康保険団体連合会 審査管理課 あて
※封筒に「レセプト又はFD、CD在中」と記入して下さい。
※紙レセプトがある場合
本会HPの“各種様式ダウンロード”→“医療機関のみなさまへ”→“その他”より『送付書』を出力し、必要事項を記入のうえ送付して下さい。

○令和8年4月～令和9年3月受付日程

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