

**平成 29 年度 柔道整復施術療養費支給申請書及び乳幼児医療費・ひとり親
家庭等医療費自己負担額支払明細個票受付締切・支払予定日**

請求年月		受付締切日	支払予定日	備考
平成 29 年	4 月	10 日 (月)	5 月 30 日 (火)	
	5 月	10 日 (水)	6 月 29 日 (木)	
	6 月	10 日 (土)	7 月 28 日 (金)	
	7 月	10 日 (月)	8 月 30 日 (水)	
	8 月	10 日 (木)	9 月 28 日 (木)	
	9 月	10 日 (日)	10 月 30 日 (月)	※9 日 (土) 閉所
	10 月	10 日 (火)	11 月 29 日 (水)	
	11 月	10 日 (金)	12 月 28 日 (木)	
	12 月	10 日 (日)	1 月 30 日 (火)	※9 日 (土) 閉所
平成 30 年	1 月	10 日 (水)	2 月 27 日 (火)	
	2 月	10 日 (土)	3 月 29 日 (木)	
	3 月	10 日 (土)	4 月 26 日 (木)	

乳幼児・ひとり親家庭等医療費助成 事業報告事務手数料支払予定日	平成30年4月26日 (木)
------------------------------------	----------------

※受付締切日：毎月 10 日（土曜、日曜、祝日の場合も受付業務を行います。）

※受付時間：午前 8 時 30 分から午後 5 時まで

※診療報酬請求書等送付時（郵便・宅配便）のお願い

◇誤発送がないように送付先は、必ずご確認ください。

送付先 〒 8 9 0 - 0 0 6 4
鹿児島市鴨池新町 7 番 4 号
 (鹿児島県市町村自治会館内)

鹿児島県国民健康保険団体連合会

◇送付方法について

・個人情報保護と事故防止のために、授受が明確となる（配達記録が残る）方法での送付にご協力ください。

◇送付書の添付について

・乳幼児医療費・ひとり親家庭等自己負担額支払明細個票を提出される際は、件数を記載した送付票と併せて媒体種類（FD、CD、紙）を記載した送付書の添付をお願いします。