

平成 29 年度 介護給付費請求書等受付締切日

年	受付締切日		備考
平成 29 年	4 月	1 0 日 (月)	※8日(土)9日(日)閉所
	5 月	1 0 日 (水)	
	6 月	1 0 日 (土)	
	7 月	1 0 日 (月)	※8日(土)9日(日)閉所
	8 月	1 0 日 (木)	
	9 月	1 0 日 (日)	※9日(土)閉所
	1 0 月	1 0 日 (火)	
	1 1 月	1 0 日 (金)	
	1 2 月	1 0 日 (日)	※9日(土)閉所
平成 30 年	1 月	1 0 日 (水)	
	2 月	1 0 日 (土)	
	3 月	1 0 日 (土)	

※ 10日の介護給付費請求書等提出締切日は、土曜日、日曜日、祝日でも受付業務を行っております。

※ 郵便・宅配便で介護給付費請求書等を送付される方へのお願い

- ・ 10日（締切日）必着で送付ください。
- ・ **伝送請求以外の請求の場合は、必ず媒体送付書（別紙）を添付してください。**
- ・ 誤発送のないように送付先は、必ずご確認ください。

送付先 〒890-0064
鹿兒島市鴨池新町6番6号
(鴨池南国ビル内)

鹿兒島県国民健康保険団体連合会

- ・ 個人情報保護と事故防止のために送付の際は、授受が明確となる送付方法（書留・送り状等）にご協力ください。
- ・ 介護保険分と医療、調剤分、乳幼児等複数の明細書を同封される場合は、介護保険請求分は別封にし、介護保険在中と明記してください。
- ・ 媒体の場合は、FD在中、MO在中、CD在中と明記ください。

介護給付費等請求に係る媒体送付書

鹿児島県国民健康保険団体連合会 行

介護給付費等明細書の請求について、下記のとおり提出します。

請求年月日	平成 年 月 日			
事業所番号				
事業所名				
電話番号		担当者		

請求月	平成 年 月請求分			
媒体種別	FD	CD	紙(明細書)	紙(給付管理票)
媒体枚数(冊数)	枚	枚	冊	冊

※媒体種別については、該当に○をしてください。

※なお、複数ある場合はすべてに○をしてください。

平成 29 年度 介護給付費等支払予定日

年	サービス提供月	支払予定日	
29	3月サービス分 (4月請求分)	5月30日(火)	
	4月サービス分 (5月請求分)	6月29日(木)	
	5月サービス分 (6月請求分)	7月28日(金)	
	6月サービス分 (7月請求分)	8月30日(水)	
	7月サービス分 (8月請求分)	9月28日(木)	
	8月サービス分 (9月請求分)	10月30日(月)	
	9月サービス分 (10月請求分)	11月29日(水)	
	10月サービス分 (11月請求分)	12月28日(木)	
	11月サービス分 (12月請求分)	1月30日(火)	
	30	12月サービス分 (1月請求分)	2月27日(火)
		1月サービス分 (2月請求分)	3月29日(木)
2月サービス分 (3月請求分)		4月26日(木)	