

平成 29 年度 障害者総合支援介護給付費明細書等受付締切日

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

※障害者総合支援介護給付費明細書等の請求においては、毎月 1 日から 1 0 日の受付期間中にインターネットにて請求することとなっています。受付期間中は 2 4 時間いつでも請求することができます。

【問合せ先】

〒890-0064

鹿児島市鴨池新町 6 番 6 号 (鴨池南国ビル 5 階)

鹿児島県国民健康保険団体連合会 介護保険課

TEL : 0 9 9 - 2 0 6 - 1 0 8 4 ・ 1 0 9 0

FAX : 0 9 9 - 2 5 0 - 4 3 0 7

平成 29 年度 障害福祉サービス費等支払予定日

年	サービス提供月	支払予定日
平成 29 年	3 月サービス分 (4 月請求分)	5 月 1 5 日 (月)
	4 月サービス分 (5 月請求分)	6 月 1 5 日 (木)
	5 月サービス分 (6 月請求分)	7 月 1 4 日 (金)
	6 月サービス分 (7 月請求分)	8 月 1 5 日 (火)
	7 月サービス分 (8 月請求分)	9 月 1 5 日 (金)
	8 月サービス分 (9 月請求分)	1 0 月 1 3 日 (金)
	9 月サービス分 (1 0 月請求分)	1 1 月 1 5 日 (水)
	1 0 月サービス分 (1 1 月請求分)	1 2 月 1 5 日 (金)
	1 1 月サービス分 (1 2 月請求分)	1 月 1 5 日 (月)
	平成 30 年	1 2 月サービス分 (1 月請求分)
1 月サービス分 (2 月請求分)		3 月 1 5 日 (木)
2 月サービス分 (3 月請求分)		4 月 1 3 日 (金)