

熊国保連医発第 439 号

令和 6 年 3 月 5 日

熊本県医師会
熊本県歯科医師会
熊本県薬剤師会

} 御中（連記）

熊本県国民健康保険団体連合会
(公 印 省 略)

令和 6 年度国民健康保険・後期高齢者医療レセプト等受付日及び国民健康
保険・後期高齢者医療診療報酬等支払予定日について（通知）

本会の事業運営につきましては、平素から格別の御理解と御協力を賜り厚くお礼申
し上げます。

さて、標記について、別添のとおりとしますので、貴会会員に周知いただきますよ
う、よろしく申し上げます。

なお、別添日程表は、本会ホームページ（<https://www.kokuho-kumamoto.or.jp>）
にも掲載しますことを申し添えます。

問合せ先
医科審査課審査支援係
河野（内 451）
TEL 096-365-1383

令和6年度国民健康保険・後期高齢者医療レセプト等受付日

熊本県国民健康保険団体連合会

FD・MO・CD-R・紙レセプト請求分 受付日(最終日)		備 考
令和6年	4月 10日 (水)	
	5月 10日 (金)	
	6月 10日 (月)	
	7月 10日 (水)	
	8月 10日 (土)	9日(金)も同会場で受け付けます。 なお、9日(金)までの提出に御協力をお願いします。
	9月 10日 (火)	
	10月 10日 (木)	
	11月 10日 (日)	8日(金)及び 9日(土)も同会場で受け付けます。
	12月 10日 (火)	
令和7年	1月 10日 (金)	
	2月 10日 (月)	
	3月 10日 (月)	

※ 受付日(最終日)は、
受付時間:午前9時から午後5時まで
場 所:国保連合会(自治会館内) **1階受付会場**で行います。

上記以外の受付は、医科:**4階事務室**
歯科・調剤:**5階事務室**で行います。

※ レセプト等を郵送される場合は、簡易書留・レターパック等の確実な方法により、**10日必着**で送付されるようお願いします。

宛名:医科の場合は、「国保連合会 医科審査課」
:歯科・調剤の場合は、「国保連合会 歯科調剤審査課」と記載してください。

令和6年度国民健康保険・後期高齢者医療診療報酬等支払予定日

熊本県国民健康保険団体連合会

支払月	請求月 (診療月)	電子請求医療機関等	紙請求医療機関等
令和6年4月	3月請求分 (2月診療分)	22日(月)	26日(金)
5月	4月請求分 (3月診療分)	20日(月)	30日(木)
6月	5月請求分 (4月診療分)	20日(木)	27日(木)
7月	6月請求分 (5月診療分)	22日(月)	30日(火)
8月	7月請求分 (6月診療分)	20日(火)	29日(木)
9月	8月請求分 (7月診療分)	20日(金)	27日(金)
10月	9月請求分 (8月診療分)	21日(月)	30日(水)
11月	10月請求分 (9月診療分)	20日(水)	28日(木)
12月	11月請求分 (10月診療分)	20日(金)	26日(木)
令和7年1月	12月請求分 (11月診療分)	20日(月)	30日(木)
2月	1月請求分 (12月診療分)	20日(木)	27日(木)
3月	2月請求分 (1月診療分)	21日(金)	28日(金)