

令和6年度長崎県予防接種広域化事業に係る予診票の  
提出日及び委託料支払日について(お知らせ)

日頃から本会事業運営につきましても、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて標記につきまして、下記のとおりお知らせいたします。ご協力賜りますようよろしくお願い申し上げます。

書面でのお知らせは今回限りとなりますので、必要に応じて保管をお願いいたします。  
なお、下記については本会ホームページの医療機関等の皆様へのお知らせにも掲載しておりますことを申し添えます。

記

取り扱い月	明細書 提出協力日	明細書 提出締切日	支払日
令和6年 4月	8日 (月)	10日 (水)	26日 (金)
5月	8日 (水)	10日 (金)	27日 (月)
6月	7日 (金)	10日 (月)	27日 (木)
7月	8日 (月)	10日 (水)	26日 (金)
8月	8日 (木)	10日 (土)	27日 (火)
9月	6日 (金)	10日 (火)	27日 (金)
10月	8日 (火)	10日 (木)	28日 (月)
11月	8日 (金)	10日 (日)	27日 (水)
12月	6日 (金)	10日 (火)	26日 (木)
令和7年 1月	8日 (水)	10日 (金)	27日 (月)
2月	7日 (金)	10日 (月)	26日 (水)
3月	7日 (金)	10日 (月)	27日 (木)

・提出協力日及び提出日が休日(土・日・祝日)の場合も開所して受付を行います。

・受付時間:午前9時～午後5時

【郵送での提出先】※受付は毎月10日必着分で締め切ります。

〒850-0025 長崎市今博多町 8-2

長崎県国民健康保険団体連合会 業務管理課 管理・療養費班 宛