

事 務 連 絡

平成 2 5 年 7 月 1 7 日

(審 査 管 理 課 扱 い)

保険医療機関開設者
保険薬局開設者
訪問看護ステーション開設者 } 様

鹿児島県国民健康保険団体連合会

診療報酬支払額決定通知書の保管について

本会の事業運営につきましては、日頃から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、診療報酬支払額決定通知書を毎月の診療報酬の支払日までに圧着式のハガキにて送付しております。この通知書は、所得税の確定申告の際に必要な書類となりますので、紛失・破損等のないよう大切に保管してください。

なお、原則として再発行はいたしません。

〒890-0064

鹿児島市鴨池新町7番4号

鹿児島県国民健康保険団体連合会

審査管理課 調整係

Tel 099-206-1038

Fax 099-206-1085