

平成 30 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 30 年 | 4月 | 10日(火) | | |
| | 5月 | 10日(木) | | |
| | 6月 | 10日(日) | | |
| | 7月 | 10日(火) | | |
| | 8月 | 10日(金) | | |
| | 9月 | 10日(月) | | |
| | 10月 | 10日(水) | | |
| | 11月 | 10日(土) | | |
| | 12月 | 10日(月) | | |
| | 平成 31 年 | 1月 | 10日(木) | |
| | | 2月 | 10日(日) | |
| | | 3月 | 10日(日) | |

※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10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24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: 099-206-1084・1090

FAX: 099-250-4307

平成 30 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 30 年 | 3 月サービス分 (4 月請求分) | 5 月 1 5 日 (火) |
| | 4 月サービス分 (5 月請求分) | 6 月 1 5 日 (金) |
| | 5 月サービス分 (6 月請求分) | 7 月 1 3 日 (金) |
| | 6 月サービス分 (7 月請求分) | 8 月 1 5 日 (水) |
| | 7 月サービス分 (8 月請求分) | 9 月 1 4 日 (金) |
| | 8 月サービス分 (9 月請求分) | 1 0 月 1 5 日 (月) |
| | 9 月サービス分 (1 0 月請求分) | 1 1 月 1 5 日 (木) |
| | 1 0 月サービス分 (1 1 月請求分) | 1 2 月 1 4 日 (金) |
| | 1 1 月サービス分 (1 2 月請求分) | 1 月 1 5 日 (火) |
| 平成 30 年 | 1 2 月サービス分 (1 月請求分) | 2 月 1 5 日 (金) |
| | 1 月サービス分 (2 月請求分) | 3 月 1 5 日 (金) |
| | 2 月サービス分 (3 月請求分) | 4 月 1 5 日 (月) |