

令和3年度

特定健診・特定保健指導等請求データ受付締切日

特定健診・特定保健指導等費用支払予定日

年	請求月	受付日	支払日
3年	4月請求分	4月1日(木)～5日(月)	5月28日(金)
	5月請求分	5月6日(木)～7日(金)	6月29日(火)
	6月請求分	6月1日(火)～7日(月)	7月29日(木)
	7月請求分	7月1日(木)～5日(月)	8月30日(月)
	8月請求分	8月2日(月)～5日(木)	9月29日(水)
	9月請求分	9月1日(水)～6日(月)	10月28日(木)
	10月請求分	10月1日(金)～5日(火)	11月29日(月)
	11月請求分	11月1日(月)～5日(金)	12月28日(火)
4年	12月請求分	12月1日(水)～6日(月)	1月28日(金)
	1月請求分	1月4日(火)～5日(水)	2月25日(金)
	2月請求分	2月1日(火)～7日(月)	3月30日(水)
	3月請求分	3月1日(火)～7日(月)	4月27日(水)

○受付日は毎月1～5日(土・日・祝日は、翌業務日)。

受付時間は8時30分～17時となります。

当該請求データ受付締切日に間に合わなかった場合、翌月以降の請求に合わせたの請求となります。

※5月請求分は連休のため、下記日程で受付いたしますのでご注意ください。

電子媒体請求の場合：5月6日(木)～5月7日(金)

オンライン請求の場合：4月6日(火)～5月6日(木)

○健診データファイル送受信において使用される支払代行機関番号のお知らせ  
本会(鹿児島県国民健康保険団体連合会)の支払代行機関番号は

**【94699022】**となります。

○郵送で特定健診・特定保健指導請求データを送付される方へのお願い

・個人情報保護と事故防止のために授受が明確となる送付方法

(書留・レターパック等)をお願いします。

・送付先、提出先の確認をお願いします。

(送付先) 〒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 保険者支援課 保健事業係

(お問い合わせ先) TEL 099-206-1033 FAX 099-206-1069