令和４年度

特定健診・特定保健指導等請求データ受付日

特定健診・特定保健指導等費用支払予定日

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

〇受付日は毎月 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ての請求となります。

※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下さい。
電子媒体請求の場合　：５月２日（月）、５月６日（金）
オンライン請求の場合：４月６日（水）～５月６日（金）

〇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。

〇郵送で特定健診・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）でお願いします。
・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