

## 令和5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5年4月	3日(月)～5日(水)	5月30日(火)
令和5年5月	1日(月)～8日(月)	6月29日(木)
令和5年6月	1日(木)～5日(月)	7月28日(金)
令和5年7月	3日(月)～5日(水)	8月30日(水)
令和5年8月	1日(火)～7日(月)	9月28日(木)
令和5年9月	1日(金)～5日(火)	10月30日(月)
令和5年10月	2日(月)～5日(木)	11月29日(水)
令和5年11月	1日(水)～6日(月)	12月28日(木)
令和5年12月	1日(金)～5日(火)	1月30日(火)
令和6年1月	4日(木)～5日(金)	2月28日(水)
令和6年2月	1日(木)～5日(月)	3月28日(木)
令和6年3月	1日(金)～5日(火)	4月26日(金)

○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。

○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)**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