

事務連絡
令和7年4月4日

各保険医療機関
各保険薬局
各訪問看護ステーション 様

滋賀県国民健康保険団体連合会

令和7年度 レセプトの提出日及び増減点返戻通知書等の発送日について

平素は、診療（調剤）報酬等の請求事務に関しまして、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして下記のとおりといたしますので、ご理解とご協力の程よろしくお願い申し上げます。

記

診療(調剤)年月	請求月	請求締切日	増減点返戻通知書等 発送日
令和7年3月分	令和7年4月	4月 10日 (木)	5月 7日 (水)
4月分	5月	(※) 5月 10日 (土)	6月 4日 (水)
5月分	6月	6月 10日 (火)	7月 4日 (金)
6月分	7月	7月 10日 (木)	8月 4日 (月)
7月分	8月	(※) 8月 10日 (日)	9月 4日 (木)
8月分	9月	9月 10日 (水)	10月 3日 (金)
9月分	10月	10月 10日 (金)	11月 4日 (火)
10月分	11月	11月 10日 (月)	12月 4日 (木)
11月分	12月	12月 10日 (水)	1月 5日 (月)
12月分	令和8年1月	(※) 1月 10日 (土)	2月 4日 (水)
令和8年1月分	2月	2月 10日 (火)	3月 4日 (水)
2月分	3月	3月 10日 (火)	4月 3日 (金)

- 受付期間 : 毎月1日～10日 (なお土・日曜は(※)の月のみ開館します)
- 受付場所 : 滋賀国保会館 2階審査課 (平日は1階での受付は行いません)
- 受付時間 : 8時30分～17時15分 (土・日曜は17時まで)
- 郵送等の場合は、毎月10日までに届くようにお送りください。

【 担 当 】

審査課

TEL : 077-522-4382 (直通)

FAX : 077-522-4392