

令和4年度 介護給付費請求等受付業務日程及び受付場所のご案内

【伝送】受付は「→」の期間のみで、初日の午前0時00分から10日の午後11時59分までです。

【帳票】、【CD等】直接及び郵送での受付時間は、午前8時30分から午後5時15分までです。

【共通事項】・受付締切日が土曜・日曜・祝日の場合でも毎月10日が締切日です（翌日以降になることはありません）。

・11日以降に到着した郵便物は翌月の取扱いになりますのでご注意ください。

※主治医意見書作成料請求書の取り扱いは【帳票】と同様になります。

○:7階介護保険課にて受付 ☆:1階受付箱に投函も可 ㊟:休館日

4月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
	伝送	→									
	帳票	○	㊟	㊟	○	☆	☆	☆	☆	㊟	☆
	CD等	○	㊟	㊟	○	○	○	○	○	㊟	○

5月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
	伝送	→									
	帳票	㊟	○	㊟	㊟	㊟	☆	㊟	㊟	☆	☆
	CD等	㊟	○	㊟	㊟	㊟	○	㊟	㊟	○	○

6月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
	伝送	→									
	帳票	○	○	○	㊟	㊟	☆	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	○	㊟	㊟	○	○	○	○	○

7月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
	伝送	→									
	帳票	○	㊟	㊟	○	☆	☆	☆	☆	㊟	☆
	CD等	○	㊟	㊟	○	○	○	○	○	㊟	○

8月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
	伝送	→									
	帳票	○	○	○	☆	☆	㊟	㊟	☆	☆	☆
	CD等	○	○	○	○	○	㊟	㊟	○	○	○

9月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
	伝送	→									
	帳票	○	○	㊟	㊟	○	☆	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	㊟	㊟	○	○	○	○	○	○

10月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
	伝送	→									
	帳票	休	休	○	☆	☆	☆	☆	休	休	☆
	CD等	休	休	○	○	○	○	○	休	休	○

11月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
	伝送	→									
	帳票	○	○	休	☆	休	休	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	休	○	休	休	○	○	○	○

12月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
	伝送	→									
	帳票	○	○	休	休	○	☆	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	休	休	○	○	○	○	○	○

1月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
	伝送	→									
	帳票	休	休	休	☆	☆	☆	休	休	休	☆
	CD等	休	休	休	○	○	○	休	休	休	○

2月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
	伝送	→									
	帳票	○	○	○	休	休	☆	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	○	休	休	○	○	○	○	○

3月	日付	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日
	曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
	伝送	→									
	帳票	○	○	○	休	休	☆	☆	☆	☆	☆
	CD等	○	○	○	休	休	○	○	○	○	○