

介護給付費等 受付と支払日等一覧

【伝送】 受付は「→」の期間のみで、1日 0:00～10日 23:59 まで。

【帳票】、【CD 等】 窓口での受付時間は、8:30～17:15 まで。

※主治医意見書作成料請求書の取扱いは【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

請求月	受付業務日程										支払日	決定額通知書等 送信(発送)日	
4月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	5月 25 日(月)	3 ページ目をご参照ください
	曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	☆	☆		
	CD 等	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	○	○		
5月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	6月 25 日(木)	3 ページ目をご参照ください
	曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
	伝送	→											
	帳票	○	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	☆	☆	Ⓜ	☆		
	CD 等	○	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	○	○	Ⓜ	○		
6月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	7月 24 日(金)	3 ページ目をご参照ください
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	☆	☆		
	CD 等	○	○	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○		
7月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	8月 25 日(火)	3 ページ目をご参照ください
	曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	☆	☆		
	CD 等	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	○	○		
8月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	9月 25 日(金)	3 ページ目をご参照ください
	曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月		
	伝送	→											
	帳票	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	○	☆	Ⓜ	Ⓜ	☆		
	CD 等	Ⓜ	Ⓜ	○	○	○	○	○	Ⓜ	Ⓜ	○		

9月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10月23日(金)	3ページ目をご参照ください
	曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	○	休	休	○	○	☆	☆		
	CD等	○	○	○	○	休	休	○	○	○	○		
10月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11月25日(水)	3ページ目をご参照ください
	曜日	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土		
	伝送	→											
	帳票	○	○	休	休	○	○	○	☆	☆	☆		
	CD等	○	○	休	休	○	○	○	○	○	○		
11月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12月25日(金)	3ページ目をご参照ください
	曜日	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
	伝送	→											
	帳票	休	○	休	○	○	○	休	休	☆	☆		
	CD等	休	○	休	○	○	○	休	休	○	○		
12月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1月25日(月)	3ページ目をご参照ください
	曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	○	休	休	○	○	☆	☆		
	CD等	○	○	○	○	休	休	○	○	○	○		
1月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	2月25日(木)	3ページ目をご参照ください
	曜日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
	伝送	→											
	帳票	休	休	休	○	○	○	☆	☆	休	☆		
	CD等	休	休	休	○	○	○	○	○	休	○		
2月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	3月25日(木)	3ページ目をご参照ください
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	○	○	休	休	○	☆	☆		
	CD等	○	○	○	○	○	休	休	○	○	○		
3月	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	4月23日(金)	3ページ目をご参照ください
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水		
	伝送	→											
	帳票	○	○	○	○	○	休	休	○	☆	☆		
	CD等	○	○	○	○	○	休	休	○	○	○		

お問い合わせ 介護保険課 ☎045-329-3445

次ページもご参照ください

受付について

- 受付締切日は、毎月 10 日 です。
- 早期提出にご協力をいただきますようお願い申し上げます。
- 窓口受付時間は 8 時 30 分から 17 時 15 分 です。
- 通常、土曜・日曜・祝日は休館日ですが、10 日が土曜・日曜・祝日の場合は、受付業務を行います。

【郵送受付先】

〒220-0003

横浜市西区楠町 27-1

神奈川県国民健康保険団体連合会

介護福祉部介護保険課(介護給付費等請求)宛

支払日について

- 原則、毎月 25 日です。
(25 日が土日祝日にあたる場合は、その直前の平日)

支払決定額通知書並びに返戻(保留)一覧表等について

【伝送請求事業所】

- 原則、毎月月末から翌月3日頃までに送信いたします。
(出来上がった帳票から順次送信いたします)

【帳票・CD 等媒体請求事業所】

- 原則、毎月 5 日頃に事業所あてに発送いたします。