

【保険医療機関・保険薬局・訪問看護ステーション・助産所の皆様へ】

| 令和8年度 診療(調剤)報酬請求書等における受付対応日 | | | | | 返戻発送日 |
|-----------------------------|-------|----|----|-----|----------|
| | | 8日 | 9日 | 10日 | |
| 令和8年 4月 | 曜日 | 水 | 木 | 金 | 4月30日(木) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 5月 | 曜日 | 金 | 土 | 日 | 6月4日(木) |
| | 受付対応日 | ○ | × | ○ | |
| 6月 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 7月6日(月) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 7月 | 曜日 | 水 | 木 | 金 | 8月4日(火) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 8月 | 曜日 | 土 | 日 | 月 | 9月4日(金) |
| | 受付対応日 | × | × | ○ | |
| 9月 | 曜日 | 火 | 水 | 木 | 10月5日(月) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 10月 | 曜日 | 木 | 金 | 土 | 11月4日(水) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 11月 | 曜日 | 日 | 月 | 火 | 12月4日(金) |
| | 受付対応日 | × | ○ | ○ | |
| 12月 | 曜日 | 火 | 水 | 木 | 1月4日(月) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 令和9年 1月 | 曜日 | 金 | 土 | 日 | 2月4日(木) |
| | 受付対応日 | ○ | × | ○ | |
| 2月 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 3月4日(木) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |
| 3月 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 4月5日(月) |
| | 受付対応日 | ○ | ○ | ○ | |

注1 表中の「○」は開所日、「×」は閉所日を表します。

注2 受付時間は9時から17時30分までです。