

事 務 連 絡

令和3年2月1日

障害福祉事業所 様

宮崎県国民健康保険団体連合会

令和3年度障害者総合支援介護給付費明細書等請求締切日及び障害福祉サービス費支払予定日について

本会の事業運営につきましては、平素からご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和3年度における請求締切日、支払予定日については、下記のとおりとなりますのでよろしくご願いたします。

記

1. 請求締切日

請求月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
日	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
曜日	土	月	木	土	火	金	日	水	金	月	木	木

※平日、休日関係なく毎月1～10日24：00まで請求が可能です。

※請求に必要な電子証明書の発行には、申請から1～2日かかりますのでご注意ください。

※月末の支払通知書等の送付から翌月の10日までにかけて、返戻についてのご質問や入力方法を中心とした多くのお問い合わせにより電話が大変混雑しております。お問い合わせの際には本会ホームページ (<https://www.kokuhoren-miyazaki.or.jp>) から取得できる「FAX質問票」をご活用ください。

2. 支払予定日

支払月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
日	15	14	15	15	13	15	15	15	15	14	15	15
曜日	木	金	火	木	金	水	金	月	水	金	火	火

※振込先口座等の変更がある場合、支払月の前月末までにご連絡ください。

(文書取扱) 情報・介護課 介護福祉係

TEL 0985-35-5111 FAX 0985-25-0260