

平成29年度 診療報酬請求書等受付期限・診療報酬支払予定日年間日程表

宮城県国民健康保険団体連合会

請求区分等 提出月	FD・MO・CD-R 又は 紙レセプト請求分		オンライン請求分	医療機関等支払予定日		
	提出協力日	提出期限	提出期限		早期支払(※1)	早期支払以外
平成29年 4月	7日(金)	10日(月)	毎月10日 ※10日にエラーとなった レセプトデータのみ 12日が提出期限と なります。	平成29年 5月	22日(月)	30日(火)
5月	9日(火)	10日(水)		6月	20日(火)	29日(木)
6月	9日(金)	12日(月)		7月	20日(木)	28日(金)
7月	7日(金)	10日(月)		8月	21日(月)	30日(水)
8月	9日(水)	10日(木)		9月	20日(水)	28日(木)
9月	8日(金)	11日(月)		10月	20日(金)	30日(月)
10月	6日(金)	10日(火)		11月	20日(月)	29日(水)
11月	9日(木)	10日(金)		12月	20日(水)	28日(木)
12月	8日(金)	11日(月)		平成30年 1月	22日(月)	30日(火)
平成30年 1月	9日(火)	10日(水)		2月	20日(火)	27日(火)
2月	9日(金)	13日(火)		3月	20日(火)	29日(木)
3月	9日(金)	12日(月)		4月	20日(金)	27日(金)

※1 早期支払の対象となるのは、電子レセプト請求届出のある医療機関です。

※2 受付締切日は上記のとおりですが、月初めから受付を行っていますので、早期提出にご協力願います。

※3 受付時間は各日とも17時15分までとなります。

※4 電子レセプトによる請求で、磁気媒体の読み込み不能等により再提出の場合もありますので、受付締切日の15時までの提出にご協力願います。

※5 中央審査分(磁気媒体・オンライン請求除く)の提出期限については、審査業務課(TEL022-222-7075)にご確認願います。

ただし、磁気媒体・オンライン請求分の添付資料が紙媒体の場合、早期提出となる場合がありますので、ご注意ください。

※6 宅配、郵送による提出分で社保レセプトの誤送付が多くなっていますので、宛先ラベル及びレセプト等を確認のうえ送付願います。

※7 社保乳幼児医療費請求書、総括表及び各助成申請書(心身障害者・母子父子家庭医療費)は、診療報酬明細書等受付期限日までに支払基金ではなく本会へ提出願います。