

## 令和6年度

### オンライン請求システム振込額データダウンロード配信日程

佐賀県国民健康保険団体連合会

対象帳票	増減点返戻通知書 資格確認結果連絡書(原審査)	※1(下記記載)
令和6年 4月	5日 (金)	19日 (金)
5月	5日 (日)	17日 (金)
6月	5日 (水)	19日 (水)
7月	5日 (金)	19日 (金)
8月	5日 (月)	19日 (月)
9月	5日 (木)	19日 (木)
10月	5日 (土)	18日 (金)
11月	5日 (火)	19日 (火)
12月	5日 (木)	19日 (木)
令和7年 1月	5日 (日)	17日 (金)
2月	5日 (水)	19日 (水)
3月	5日 (水)	19日 (水)

※1

過誤再審査結果通知書

国民健康保険過誤調整結果通知書

後期高齢者過誤調整結果通知書

公費負担医療過誤調整結果通知書

診療(調剤)報酬等支払額決定通知書内訳書

資格確認結果連絡書(再審査)

診療(調剤)報酬等支払額決定通知書並びに振込通知書