

予防接種広域化実施医療機関
予防接種広域化実施老人保健施設 各位

長崎県国民健康保険団体連合会
事務局長 近藤 成明
(公印省略)

平成29年度長崎県予防接種広域化事業に係る予診票の
提出日及び委託料支払日について(お知らせ)

日頃から本会事業運営につきましては、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて標記につきまして、下記のとおりといたしましたので、ご協力賜りますようよろしくお願い申し上げます。

記

取り扱い月	提出協力日	提出日	支払日
平成29年 4月	8日(土)	10日(月)	27日(木)
5月	8日(月)	10日(水)	26日(金)
6月	8日(木)	10日(土)	27日(火)
7月	8日(土)	10日(月)	27日(木)
8月	8日(火)	10日(木)	28日(月)
* 9月	8日(金)	10日(日)	27日(水)
10月	7日(土)	10日(火)	27日(金)
11月	8日(水)	10日(金)	27日(月)
* 12月	8日(金)	10日(日)	26日(火)
平成30年 1月	9日(火)	10日(水)	26日(金)
2月	8日(木)	10日(土)	26日(月)
3月	8日(木)	10日(土)	27日(火)

・提出日が休日(土・日・祝日)の場合も開所して受付を行います。

【*月につきましては、9日(土)開所して受付を行います。】

- ・ 受付時間(平日)午前9時～午後5時 (場所)1F玄関フロア
- ・ 受付時間(休日)午前9時～午後5時 (場所)1F玄関フロア

【郵送での提出先】※受付は毎月10日必着分で締め切ります。

〒850-0025 長崎市今博多町 8-2

長崎県国民健康保険団体連合会 審査管理課審査管理班 宛