

健診等実施機関 様へ

◇特定健康診査・特定保健指導請求データ受付期日と支払日

(実施月：平成29年2月～平成30年1月)

実施月	受付期日	支払日
平成29年 2月	3 / 6 (月)	4 / 27 (木)
平成29年 3月	4 / 5 (水)	5 / 29 (月)
平成29年 4月	5 / 8 (月)	6 / 27 (火)
平成29年 5月	6 / 5 (月)	7 / 27 (木)
平成29年 6月	7 / 5 (水)	8 / 28 (月)
平成29年 7月	8 / 7 (月)	9 / 27 (水)
平成29年 8月	9 / 5 (火)	10 / 27 (金)
平成29年 9月	10 / 5 (木)	11 / 27 (月)
平成29年10月	11 / 6 (月)	12 / 27 (水)
平成29年11月	12 / 5 (火)	1 / 29 (月)
平成29年12月	1 / 5 (金)	2 / 27 (火)
平成30年 1月	2 / 5 (月)	3 / 27 (火)

※受付期日は原則5日ですが、5日が土曜、日曜又は国民の祝日にあたる場合は、その翌営業日（平日）を期日とします。

※受付期日の翌日以降に受け付けた請求データは、翌月の処理となりますのでご了承ください。