

事務連絡
令和6年1月15日

各訪問看護ステーション 開設者 殿
各施術所 開設者 殿

徳島県国民健康保険団体連合会
事務局長 富永裕史
(公印省略)

診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書（年計）
について（通知）

平素は、本会の事業運営にご理解、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
確定申告等にご利用いただける診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書
（年計）を作成いたします。

つきましては、年計帳票が必要な場合は、締切期日までに別添「依頼書」をフ
ァクシミリもしくは郵送にて送付してください。令和6年2月中旬以降に、本会
より診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書（年計）を郵送にてお送りしま
す。

1 年計帳票作成時期
令和6年2月中旬以降（令和6年2月15日発送予定）

2 対象帳票
集計月（令和5年2月請求分（1月診療分）
－令和6年1月請求分（12月診療分））

【国保分】

「診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書（令和5年2月請求分
（1月診療分）－令和6年1月請求分（12月診療分）」

【後期高齢者医療分】

「診療（調剤）報酬等支払額決定通知書内訳書（令和5年請求分）」

3 依頼書締切日

令和6年1月31日（水）午後5時まで

※締切日を過ぎると送付時期に遅れが生じる場合がありますのでご注意ください。

4 依頼書送付先

〒771-0135

徳島県徳島市川内町平石若松78-1

徳島県国民健康保険団体連合会 総務課会計係あて

ファクシミリ 088-666-0116

6 問い合わせ先

担当課 総務課会計係

電話番号 088-666-0111