

令和 5 年度 障害者総合支援 受付日及び支払予定日

受 付 年 月	受 付 開 始 日	受 付 締 切 日	介 護 給 付 費 等 支 払 予 定 日
令和 5 年 4 月	1 日（土）	10 日（月）	令和 5 年 5 月 15 日（金）
令和 5 年 5 月	1 日（月）	10 日（水）	令和 5 年 6 月 15 日（木）
令和 5 年 6 月	1 日（木）	10 日（土）	令和 5 年 7 月 14 日（金）
令和 5 年 7 月	1 日（土）	10 日（月）	令和 5 年 8 月 15 日（火）
令和 5 年 8 月	1 日（火）	10 日（木）	令和 5 年 9 月 15 日（金）
令和 5 年 9 月	1 日（金）	10 日（日）	令和 5 年 10 月 13 日（金）
令和 5 年 10 月	1 日（日）	10 日（火）	令和 5 年 11 月 15 日（水）
令和 5 年 11 月	1 日（水）	10 日（金）	令和 5 年 12 月 15 日（金）
令和 5 年 12 月	1 日（金）	10 日（日）	令和 6 年 1 月 12 日（金）
令和 6 年 1 月	1 日（月）	10 日（水）	令和 6 年 2 月 15 日（木）
令和 6 年 2 月	1 日（木）	10 日（土）	令和 6 年 3 月 15 日（金）
2024 6 年 3 月	1 日（金）	10 日（日）	令和 6 年 4 月 15 日（月）

■請求について

毎月 1 日から 1 0 日まで受け付けております。[受付締切日必着](#)をお願いします。

受付締切日のデータ送信については、2 3 時頃までをお願いします。

※各事業所において、伝送未着になっていないか、データ送信後の結果確認は必ず行ってください。

問合せ先
沖縄県国民健康保険団体連合会
介護福祉課 障害福祉係
T E L 098-860-9022