

# こども、母子父子、重心 医療費助成事業（自動償還・現物給付）

## 2024年度 自己負担額支払明細書の受付について

沖縄県国民健康保険団体連合会

### 1 受付期間

提出月	提出方法	受付期間（※1）	受付時間
2024年 4月	紙	1日（月）～10日（水）	午前9時～午後5時
	電子データ	1日（月）～15日（月）	
2024年 5月	紙	1日（水）～10日（金）	
	電子データ	1日（水）～15日（水）	
2024年 6月	紙	1日（土）～10日（月）	
	電子データ	1日（土）～17日（月）	
2024年 7月	紙	1日（月）～10日（水）	
	電子データ	1日（月）～16日（火）	
2024年 8月	紙	1日（木）～13日（火）	
	電子データ	1日（木）～15日（木）	
2024年 9月	紙	1日（日）～10日（火）	
	電子データ	1日（日）～17日（火）	
2024年10月	紙	1日（火）～10日（木）	
	電子データ	1日（火）～15日（火）	
2024年11月	紙	1日（金）～11日（月）	
	電子データ	1日（金）～15日（金）	
2024年12月	紙	1日（日）～10日（火）	
	電子データ	1日（金）～16日（月）	
2025年 1月	紙	1日（水）～10日（金）	
	電子データ	1日（水）～15日（水）	
2025年 2月	紙	1日（土）～10日（月）	
	電子データ	1日（土）～17日（月）	
2025年 3月	紙	1日（土）～10日（月）	
	電子データ	1日（土）～17日（月）	

（※1）土日祝日については、窓口での受付業務は実施していませんので、ご注意ください。

## 2 提出期限（持参・送付・オンライン共通）

- ① 紙での提出期限 . . . . . : **毎月 10 日まで（必着）**
- ② 電子データでの提出期限 . . : **毎月 15 日まで（必着）**
- ③ オンライン報告での提出期限 : **毎月 15 日 23 時 59 分まで（必着）**

※ただし、受付締切日が土日祝日の場合はその翌平日までとします。

自己負担額支払明細書の提出方法によって提出期限が異なりますのでご注意ください。  
提出期限を過ぎた場合、翌月の報告とあわせての報告となることがありますのでご注意ください。

## 3 受付会場 開所日

提出月	開所日		受付時間
2024年 4月	9日（火）	10日（水）	午前9時～午後5時
2024年 5月	9日（木）	10日（金）	
2024年 6月	7日（金）	10日（月）	
2024年 7月	9日（火）	10日（水）	
2024年 8月	9日（金）	10日（土）	
2024年 9月	9日（月）	10日（火）	
2024年 10月	9日（水）	10日（木）	
2024年 11月	8日（金）	10日（日）	
2024年 12月	9日（月）	10日（火）	
2025年 1月	9日（木）	10日（金）	
2025年 2月	7日（金）	10日（月）	
2025年 3月	7日（金）	10日（月）	

## 4 送付先

郵便番号：900-8559

住所：那覇市西3丁目14番18号(国保会館)

沖縄県国民健康保険団体連合会 医療費助成事業担当 宛て

**※紙、電子データいずれの場合も送付の際は、提出期限迄に国保連合会へ必着となるようご注意ください。**

※紙で送付の際は、レセプト同様「信書」扱いとなりますので、取扱いにご注意ください。

## 5 お問い合わせ先

電話番号：098-863-1903

受付時間：平日（月～金）9～12時、13～17時

**※時間外のお電話は対応できない場合がございます。あらかじめご了承ください。**