



福岡医発第 2732 号 (地)
令和 6 年 2 月 2 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

社会保険診療報酬支払基金九州審査事務センターにおける
令和 5 年分報酬等支払調書の発送について

今般、社会保険診療報酬支払基金九州審査事務センターより「令和 5 年分報酬等支払調書」について、「令和 5 年 12 月診療分（令和 6 年 2 月支払分）の当座口振込通知書」と併せて令和 6 年 2 月 26 日（月）に各保険医療機関に発送予定としている旨、お知らせがありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただきますとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、本件につきましては、支払基金より各医療機関に対し、令和 6 年 2 月（令和 5 年 12 月診療分）の返戻レセプト等に併せて送付される「支払基金からのご案内」2 月号にてお知らせされますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

医療保険担当理事 肥山淳一郎
会長 島田昇二郎

重 要 性 分 類 III
事 務 連 絡
令 和 6 年 1 月 26 日

福岡県医師会 御中

社会保険診療報酬支払基金
九州審査事務センター

令和 5 年分報酬等支払調書の発送について

平素は支払基金の事業運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 5 年分報酬等支払調書については、令和 5 年 12 月診療分（令和 6 年 2 月支払分）の当座口振込通知書と併せて、令和 6 年 2 月 26 日（月）に各保険医療機関に発送する予定としておりますので連絡いたします。

なお、貴会傘下の保険医療機関には、令和 6 年 2 月（令和 5 年 12 月診療分）の返戻レセプト等に併せて送付する「支払基金からのご案内」2 月号によりお知らせいたしますので、特段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

お問合せ先

社会保険診療報酬支払基金

九州審査事務センター 事業管理課

足立 T E L : 092-688-8285

令和6年度診療(調剤)報酬請求書等の受付日及び返戻レセプト等 発送日について(お知らせ)

・表中「○」は事務所の開所日、「×」は事務所の閉所日を示しています。

社会保険診療報酬支払基金九州審査事務センター

提出月		受 付 日			返戻レセプト等 発送日
		8日	9日	10日	
令和6年 4月	曜日	月	火	水	5月2日(木)
	受付対応	○	○	○	
5月	曜日	水	木	金	6月4日(火)
	受付対応	○	○	○	
6月	曜日	土	日	月	7月4日(木)
	受付対応	×	×	○	
7月	曜日	月	火	水	8月5日(月)
	受付対応	○	○	○	
8月	曜日	木	金	土	9月4日(水)
	受付対応	○	○	○	
9月	曜日	日	月	火	10月4日(金)
	受付対応	×	○	○	
10月	曜日	火	水	木	11月5日(火)
	受付対応	○	○	○	
11月	曜日	金	土	日	12月4日(水)
	受付対応	○	○	○	
12月	曜日	日	月	火	1月6日(月)
	受付対応	×	○	○	
令和7年 1月	曜日	水	木	金	2月4日(火)
	受付対応	○	○	○	
2月	曜日	土	日	月	3月4日(火)
	受付対応	×	×	○	
3月	曜日	土	日	月	4月4日(金)
	受付対応	×	×	○	

毎月、10日が受付締切日です。

注1) 受付時間は9時から17時30分までとさせていただきますので、ご協力をお願いします。

注2) 7日以前(土日祝日を除く。)においても、診療(調剤)報酬請求書等は1階窓口で受付けております。

注3) 郡市医師会等が取りまとめて提出される場合は、受取のみの取扱いとさせていただきます、受領書は後日送付させていただきます。

注4) 来所による提出が不要となる「オンライン請求」をご検討願います。