

# 労災指定医療機関・指定薬局のご担当者様へ

## 令和7年度

診療費・アフターケア委託費・薬剤費請求書 提出締切日のお知らせ

該当月	締切日（ <b>必着</b> ）
令和7年 4月	10日（木）
5月	12日（月）
6月	10日（火）
7月	10日（木）
8月	12日（火）
9月	10日（水）
10月	10日（金）
11月	10日（月）
<b>12月</b>	<b>9日（火）</b>
令和8年 1月	13日（火）
<b>2月</b>	<b>9日（月）</b>
3月	10日（火）

### 【注 意】

オンラインレセプトに添付する**文書（5号等）の提出期限日も上記締切日（必着）**です。

オンラインにて請求の場合は、各月とも10日が締切日となります。

送付先は下記のとおりです。

診療費・薬剤費	アフターケア（委託費・薬剤費） ・訪問看護ステーション
〒930-8509 富山市神通本町1丁目5番5号 1階 富山労働局労災補償課 分室  電話：076-415-8720	〒930-8509 富山市神通本町1丁目5番5号 3階 富山労働局労災補償課  電話：076-432-2739