

労災指定医療機関・指定薬局のご担当者様へ

令和8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（必着）
令和8年 4月	10日（金）
5月	11日（月）
6月	10日（水）
7月	10日（金）
8月	10日（月）
9月	10日（木）
10月	13日（火）
11月	10日（火）
※ 12月	9日（水）
令和9年 1月	12日（火）
※ 2月	9日（火）
3月	10日（水）

【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（アフターケア含む）

〒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

※『労災レセプト用紙 注文書』は、富山労働局ホームページよりダウンロードできます。