労災指定医療機関・指定薬局のご担当者様へ

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

【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。