

## 令和 6 年度 はり、きゅう及びあん摩マッサージ指圧療養費 支給申請書等提出締切日

請求年月		提出締切日	備考
令和 6 年	4 月	10 日 (水)	
	5 月	10 日 (金)	
	6 月	10 日 (月)	
	7 月	10 日 (水)	
	8 月	10 日 (土)	10 日 1F 窓口受付 (下記※ 1 参照)
	9 月	10 日 (火)	
	10 月	10 日 (木)	
	11 月	10 日 (日)	10 日 1F 窓口受付 (下記※ 1 参照)
	12 月	10 日 (火)	
令和 7 年	1 月	10 日 (金)	
	2 月	10 日 (月)	
	3 月	10 日 (月)	

**【提出先】** 福島県国民健康保険団体連合会  
〒960-8043 福島県福島市中町 3-7  
担当部署：療養福祉課  
電話番号：024-523-2705

- ※ 1 提出締切日（毎月 10 日）17:00 必着で本会に提出してください。なお、土日祝日の場合も本会 1 F 窓口で受付しません（受付時間 8:30～17:00）。
- ※ 2 個人情報保護の観点から配達履歴が確認できる方法（簡易書留等）での送付を御利用ください。
- ※ 3 封筒には「あはき療養費在中」と記載してください。