

成人男性向け風しん抗体検査・予防接種に協力いただいている医療機関の皆様へ

成人男性向け風しん抗体検査・予防接種の費用請求について、都道府県国民健康保険団体連合会（以下「国保連合会」という。）による請求・支払い事務処理が、**令和7年3月10日（必着）**をもって終了いたします。つきましては、2月実施分までを必ず、**令和7年3月10日国保連合会必着**でご請求いただきますようお願いいたします。

3月実施分については、**令和7年4月10日**までに、磐田市健康増進課へ磐田市専用の請求書、クーポン券が貼付された受診票又は予診票をご提出ください。磐田市専用の請求書は、3月上旬に同ページにアップロードしますので、ダウンロードしてお使いください。よろしくをお願いいたします。

抗体検査・予防接種の実施期間	請求先	提出期限（必着）
令和7年2月実施分まで	国保連合会	令和7年3月10日
令和7年3月実施分	磐田市健康増進課	令和7年4月10日