

令和7年度学童う歯対策事業レセプト受付日一覧

※ 京都市新庁舎への移転に伴い、令和7年6月16日から受付場所及び連絡先が変更となります。（2ページ目を御確認ください）

社会保険診療報酬支払基金京都支部での受付

【受付時間】 9時00分～17時30分

【受付日】 「○」の付いた日が受付日となります。

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

〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 京都市役所北庁舎5階
京都市子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課（学童う歯担当）

TEL：075（222）3939 FAX：075（251）1133

○地図（京都市役所 北庁舎 5階）

