

令和7年度学童う歯対策事業レセプト受付日一覧

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	火	水	木	※ 10月	水	木	金
4月	—	○	○		—	○	○
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	木	金	土
	—	○	○	1月	—	○	—
8月	金	土	日	2月	日	月	火
	○	—	—		—	○	○
9月	月	火	水	3月	日	月	火
	—	○	○		—	○	○

〒604-8171 京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566-1 井門明治安田生命ビル2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（213）2994 FAX：075（251）1133

○地図（井門明治安田生命ビル2階）

