

この日程表は年度終了まで保管してください。

## 令和7年度 医療券発行日程

月	定例発行		追加発行(1回目)		追加発行(2回目)	
	締切日	発送日	締切日	発送日	締切日	発送日
4	4/14(月)	4/15(火)	4/18(金)	4/21(月)	4/28(月)	4/30(水)
5	5/14(水)	5/15(木)	5/21(水)	5/22(木)	5/29(木)	5/30(金)
6	6/13(金)	6/16(月)	6/20(金)	6/23(月)	6/27(金)	6/30(月)
7	7/14(月)	7/15(火)	7/22(火)	7/23(水)	7/30(水)	7/31(木)
8	8/14(木)	8/15(金)	8/21(木)	8/22(金)	8/28(木)	8/29(金)
9	9/11(木)	9/12(金)	9/19(金)	9/22(月)	9/29(月)	9/30(火)
10	10/14(火)	10/15(水)	10/21(火)	10/22(水)	10/30(木)	10/31(金)
11	10/31(金)	11/4(火)	11/17(月)	11/18(火)		
12	11/28(金)	12/1(月)	12/17(水)	12/18(木)		
1	12/29(月)	1/5(月)	1/16(金)	1/19(月)		
2	1/30(金)	2/2(月)	2/17(火)	2/18(水)		
3	2/27(金)	3/2(月)	3/17(火)	3/18(水)		

### 1. 医療券の請求について

上記日程と別紙「医療券送付までの流れ」に基づき医療券を発行していますが、未発行の医療券がありましたら、**締切日の正午まで**に電話かFAXでお知らせください。締切時間を過ぎた場合は、翌月以降の発送となります。

《連絡先》〒070-8525 旭川市7条通9丁目 旭川市総合庁舎5階  
旭川市福祉保険部生活支援課医療介護係  
TEL : 0166-25-9121 FAX : 0166-26-7654