

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 調剤券発行日程

月	依頼書締切日	追加依頼締切日 (正午まで)	調剤券発送日
4	4月23日(水)	4月28日(月)	4月30日(水)
5	5月23日(金)	5月29日(木)	5月30日(金)
6	6月23日(月)	6月27日(金)	6月30日(月)
7	7月24日(木)	7月30日(水)	7月31日(木)
8	8月22日(金)	8月28日(木)	8月29日(金)
9	9月22日(月)	9月29日(月)	9月30日(火)
10	10月23日(木)	10月30日(木)	10月31日(金)
11	11月19日(水)	11月27日(木)	11月28日(金)
12	12月19日(金)	12月26日(金)	12月29日(月)
1	1月22日(木)	1月29日(木)	1月30日(金)
2	2月18日(水)	2月26日(木)	2月27日(金)
3	3月24日(火)	3月30日(月)	3月31日(火)

1. 調剤券の追加依頼について

調剤券送付書兼依頼書に載っていない分の発行依頼は、エクセルファイルによる電子申請又は請求用FAX用紙により行ってください。任意の様式を使用する場合は、患者氏名、生年月日、医療機関名、調剤月日、他法併用の有無を必ず記載してください。締切時間を過ぎてから到着した分は、翌月以降の発送となります。

2. 追加依頼の締切時間について

電子申請及びFAXとも締切日の正午までとなりますので御注意ください。

《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