

インフルエンザ予防接種補助金交付申請書

インフルエンザ予防接種を受けましたので、下記のとおり補助金交付を申請いたします。

【注】本申請書を利用する場合、必ず各自の作業フォルダに保存してから内容を入力すること。

令和 年 月 日

【申請期限：令和 8年 2月 6日（金）】

【接種期限：令和 8年 1月 31日（土）】

所属室部課店名				
保険証記号・番号	記号	70	番号	
被保険者氏名				
補助金請求金額	円			

補助金申請を行う方のお名前 (当健保の加入者)	補助金額
	1回目
	2回目
	1回目
	2回目
	1回目
	2回目
	1回目
	2回目
	1回目
	2回目

【記入対象者！】

- ① 今回初めて補助金交付申請を行う場合
- ② 昨年の振込口座情報を変更する場合
- ③ 口座の名義変更をした場合

上記①～③の場合にのみ、
記入すること。

新規・変更（いずれかを○で囲む）				
店名		店番		
普通預金 口座番号				
口座名義 * 加付記入				

- (注) 1. 必ず裏面に領収書(原本)を貼付すること(予防接種対象者の名前が記載されていること)。
2. 家族全員の接種終了後(2回接種者は2回目終了後)、家族単位で申請すること。
3. 本部および営業店にて集団接種した方は、本人分は交付対象外となるので誤って申請しないこと(ご家族の接種分のみが申請対象となる)。

受付印