

任意継続者用

インフルエンザ予防接種助成金申請書

直江津電子健康保険組合 御中

健保

下記の通り申請します。

被保険者氏名	
--------	--

接種者氏名 (続柄)	接種年月日	窓口支払額	※助成金額
()		円	円
()		円	円
()		円	円
助成金額合計			円

助成金額欄は健保組合使用欄

<振込金融機関>

預金項目	普通口座		銀行	本店
			金庫	支店
			農協	
口座番号			フリガナ	
			口座名義人	

領収書添付箇所

※診療費明細書等ではなく必ず、領収書(原本)を添付お願いします。

<領収書に関する注意事項>

領収書には以下の記載が必要です。

- ①「インフルエンザ予防接種」の旨の明記
- ②接種者の氏名
- ③接種年月日
- ④医療機関名
- ⑤医療機関の住所

<対象者>

接種日に直江津電子健康保険組合に加入する被保険者・被扶養者