

インフルエンザ予防接種補助金申請書

東京計器健康保険組合 宛				
インフルエンザ予防接種補助金申請書				
保険者番号	記号		番号	
被保険者氏名			年齢	続柄 生年月日
受診者氏名				
受診者氏名				
受診者氏名				
受診者氏名				
受診者氏名				
受診者氏名				
<p>上記のとおりインフルエンザ予防接種を受診しましたので、補助金申請書に 実施医療機関の領収書を添えて申請します。</p> <p style="text-align: right;">申請日</p>				

領収書には以下の記載が必要です。不備がないかチェック(✓)して下さい。

1. 接種を受けた方の氏名
2. 接種日
3. 医療機関名と医療機関印(受領印)
4. 単価(インフルエンザ予防接種の金額)
5. インフルエンザ予防接種である旨が明記されていること
6. 領収書は原本