

インフルエンザ予防接種
補助金申請書
(任意継続者用)

健保確認

「領収書」は添付してありますか？ 領収書以外の書類では申請できません。

日本精機健康保険組合

申請期間 令和4年 2月1日～11日を 厳守下さい。事前の受付はできません。		申請日 令和 年 月 日		
保険証の 記号・番号	記号 200	番号	申請者	
ご住所	(郵便番号)	電話番号	()	
振込先名・ 支店名	大光銀行本店	普通預金:口座番号		
	接種者名	続柄	接種日	医療機関名
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	

(注)①申請者の氏名を本人自ら署名した場合の申請印は不要です。
②領収書なしでは申請できません。

合計	本人	人
	家族	人

(領収書貼付欄)

※領収書の原本を添付ください。(領収書は返却いたしません)