令和8年度インフルエンザ補助申請領収証用台紙

必ずFormsでの申請が必要です。Forms申請をしていない方は、領収証用台紙の提出ができません。

提出先は健康保険組合ではありません。職場事務担当者へ職場内期限までにお渡しください。

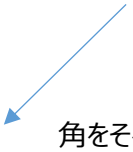
提出期限を過ぎての申請は、理由を問わずできないことをご承知おきください。

forms申請しましたか		はい、しました	被保険者氏名		本人（人）	
健康保険記号			社員番号		家族（人）	
健康保険番号			所属部課名		接種人数計（人）	0
問合せ先電話番号（内線番号または日中取れる電話番号）						

以下、領収証貼付欄

領収証は上から、被保険者→家族（forms申請順）に重ねてください。

台紙の左下角と、領収証左下角をそろえてホチキス止めください。



角をそろえてホチキス止め