

記入例

全国土木建築国民健康保険組合理事長 様

インフルエンザ予防接種費用補助金支給申請書（組合員申請）

○申請者

平成△△年 11月 10日 提出

被保険者証・組合員証 記 号 番 号	71 1505 37	組 合 員 氏 名	(フリガナ) イトウ ショウイチ 伊藤 正一
自 宅 住 所	〒 152 - 0002 東京都目黒区目黒本町7-6-5	TEL	03 - ×××× - ××××
勤 務 先 名	八重洲建設株式会社	TEL	03 - ×××× - ××××

○申請内訳(接種日において本組合の組合員資格又は被保険者資格(家族)がある方で予防接種を受けた方)

この欄は記入し
ないでください。

氏 名	性 別	生 年 月 日	区 分	受けた日	1回目	支払合計金額	申請金額 2,000円限度 (12歳以下は2回まで 4,000円を限度)	支給決定額 (組合処理欄)
					2回目			
伊藤 正一	1男	44年10月12日	1組合員	平成△△年10月11日	円	1,620	1,620	円
	2女				円			
伊藤 信子	1男	44年12月12日	1組合員	平成△△年10月3日	円	3,000	2,000	円
	2女				円			
伊藤 和美	1男	29年5月10日	1組合員	平成△△年10月3日	円	4,000	4,000	円
	2女				円			
<p>補助金の対象となるのは、毎年10月～翌年1月の間に受けたインフルエンザ予防接種の費用となります。</p>					円	円	円	円
<p>口座番号等の記入誤りにより、送金できない事例が多いため、内容をご確認ください。</p>					円	円	円	円
<p>※6人以上のときは、この申請書用紙をコピーして使用してください。</p>					円	円	円	円
合 計					円	8,620	7,620	円

領収書
見本 1

領収書
見本 2

領収書
見本 3

○補助金振込先(組合員本人の預金口座に限ります。)

振込先に誤りがあつた場合は送金できませんので、内容をご確認のうえご記入ください。

金 融 機 関 名	支 店 名	預金種類	口 座 番 号	口 座 名 義 人 (組 合 員)
フリガナ ゼンコドボク	フリガナ ナカメグロ	1普通 (総合を含む) 2当座	0 0 1 2 3 4 5	フリガナ イトウ ショウイチ
全国土木	中目黒 支店 (出張所)			伊藤 正一
金融機関コード 9 9 9 9	支店コード 1 3 2	(右つめでご記入ください。)		

※「ゆうちょ銀行」を指定する場合は、振込用の『店名(漢数字3桁)・預金種目・口座番号(7桁)』を確認のうえ記入してください。

※ 金融機関・支店の統廃合により、金融機関名等が変更になっているときは、変更後の金融機関情報を記入してください。

○領収書貼付欄

<p>見本1</p> <p>領収書</p> <p>目黒クリニック 目黒区目黒本町7-1-2 Tel03-xxxx-xxxx</p> <p>△△-10-11</p> <p>★1,620 ー ★1,620 計 ★2,000 預 ★ 380 釣</p> <p>インフルエンザ予防接種代 伊藤正一様分</p>	<p>見本3</p> <p>領収書</p> <p>伊藤和美 様</p> <p>¥2,000-</p> <p>(但し、インフルエンザ予防接種代として 正に領収いたしました)</p> <p>目黒区目黒本町7-5-3 院 大 大 山 医 院 之 Tel. 03-xxxx-xxxx 印 医</p>
	<p>見本2</p> <p>領収書</p> <p>伊藤信子 ほか1名 様</p> <p>¥5,000-</p> <p>(但し、インフルエンザ予防接種代として 正に領収いたしました)</p> <p>伊藤信子様分3,000円 伊藤和美様分2,000円</p> <p>目黒区目黒本町7-5-3 院 大 大 山 医 院 之 Tel. 03-xxxx-xxxx 印 医</p>

□ は、下の事項をお読みになり、特に注意してください。

領収書についての注意事項

- 領収書の原本を貼付してください。 ※「接種済証」は領収書にはなりません。
- 領収書には必ず病(医)院で「インフルエンザ予防接種代」と記入してもらい、あわせて次の内容を記入してもらってください。
 - 接種を受けた方の氏名
 - 接種を受けた病(医)院名、電話番号
 - 複数の方の領収額が記入されているときは、領収書の余白にその内訳(接種を受けた方の氏名とその方の接種費用金額)