

事業所用 インフルエンザ予防接種補助金請求書の記入例

事業所用 東京薬業健康保険組合 インフルエンザ予防接種補助金請求書 組合記入欄

※東振協の契約医療機関で利用券を使用して接種を受けた場合は請求できません。

事業所記号	9 9 9 9
事業所名称	薬業工業株式会社
請求者名 (事業主名または届け出ている代理人名)	薬業 太郎
振込通知書送付先	110-0015 ※当組合に届出の送付先住所・宛名と異なる場合のみ記入 東京都台東区東上野1-27-2 (宛名) 薬業工業株式会社 東上野支店
担当者名・連絡先	担当者名: 総務部人事課 企画太郎 TEL 03 (3833) 3271
請求人数	7 人 <small>※接種した日に当組合の被保険者・被扶養者の資格がある方が対象です。当組合の異なる保険証記号をお持ちの方(任意継続・特例退職含む)は併せて請求できません。</small>

■振込先金融機関... 店名・店番号は銀行の統廃合により変更されている場合がありますので事前にご確認ください。店名と店番号が不一致および未記入の場合は補助金のお振込ができませんのでご注意ください。

金融機関	銀行コード 9 9 9 9 薬業	支店	店番号 0 0 1 永田町	種目	普通
口座番号	9 9 9 9 9 9 9	口座名義 必ずお名前までご記入ください	ヤクギョウコウギョウ()		

■委任状... 請求者と振込先の口座名義人が異なる場合は必ず記入してください。

本請求に基づくインフルエンザ予防接種補助金に関する受領を下記の代理人に委任します。

請求者	事業所名: _____ 請求者氏名: _____	令和 年 月 日
代理人	事業所名: _____ 代理人氏名: _____	

◎請求期限: 令和●年3月10日(△)必着

■ご注意ください■ 対象接種期間: 令和●年9月1日～令和◇年2月28日

補助金の受領を請求者以外に委任する場合、代理人と口座名義は完全に一致させてください。

早めの請求にご協力ください。
・請求書記載内容に不備がある場合は返戻させていただくことがあります。
・厚生労働省で承認されていないインフルエンザ予防ワクチンは補助の対象外です。

詳細は裏面の「請求上の注意」をご覧ください。

『振込通知書送付先』欄は**健保組合に届出ている送付先と異なる場合**のみ記入してください。

(宛名)欄は支店・営業所・工場・出張所など『事業所名称』と異なる場合にご記入いただけます。なお、担当者名は記入いただいても振込通知書には反映いたしません。

請求者と振込先の口座名義人が異なる場合は必ず記入してください。

※請求者と口座名義が一致していない限り、請求者名が同一でも委任欄の記入が必要となりますのでご注意ください。

[同一事業所名が含まれていても委任欄が必要な例]

【例:1】
・請求者: 株式会社●●□□支店 シャチョウ△△
・口座名義: 力)●● シャチョウ△△
→口座名義に支店名が入っていない

【例:2】
・請求者: 株式会社●● シャチョウ△△
・口座名義: 力)●●◇◇エイギョウシヨ シャチョウ△△
→口座名義に営業所名が入っている

請求書送付先

〒110-0015 東京都台東区東上野1丁目27番2号
東薬健保健康開発センター インフルエンザ予防接種補助金係

※インフルエンザ予防接種補助金請求に必要な書類以外は同封しないでください。

※請求期限が近づくと申請が集中します。すみやかなお支払いができるよう、月ごとや支店ごとに分けていただき、早めの請求にご協力ください。

連名簿の記入例

この『連名簿』には、**接種した日に当組合の被保険者・被扶養者の資格がある方のみ** 記入してください。

人数の多い場合は、営業所・支店単位などで取りまとめていただいで結構です。

グループ企業等で事業所記号が異なる場合は、必ず事業所記号ごとに請求書類一式を作成してください。

※すべての項目について必ずご記入ください。

※領収書の貼付順に連名簿を作成していただくようご協力をお願いします。

連名簿

事業所記号	9 9 9 9	●すべての項目について必ずご記入ください	↓連名簿のページ数を記入
事業所名称	業業工業株式会社		1 / 1 ページ

※事業所記号が異なる接種者がいる場合は、記号ごとに請求書を分けてください
 ※領収書の貼付順に連名簿を作成し、領収書には連名簿の「ページ数」-「通番」をご記入いただくようご協力をお願いします

通番	保険証番号	氏名	種別 <small>どちらか○で囲む</small>	性別 <small>どちらか○で囲む</small>	生年月日	接種した日	支払った費用
1	101	企画 花子	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 31年7月1日	令和●年10月1日	3,000 円
2	102	業務 太郎	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 52年1月4日	令和●年10月1日	3,000 円
3	103	業業 花子	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 4年7月10日	令和●年10月1日	3,000 円
4	104	企画 太郎	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 43年11月1日	令和●年10月1日	3,000 円
5	105	業務 梅子	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 60年1月5日	令和●年10月3日	2,500 円
6	106	厚年 一郎	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 29年4月4日	令和●年10月1日	3,000 円
7	107	総務 太郎	本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 28年8月1日	令和●年10月15日	800 円
8			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
9			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
10			本人				円
11			本人				円
12			本人				円
13			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
14			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
15			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
16			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
17			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
18			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
19			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
20			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
21			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
22			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
23			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
24			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
25			本人・家族	男・女	昭和2平成3令和 年 月 日	令和 年 月 日	円
接種した方の合計人数			7 人				
総 計 接種した人数			7 人		接種日当日に当組合の資格があるかご確認ください。		

連名簿のページ数を記入してください。

領収書に記載されている領収金額(インフルエンザ予防接種で支払った費用)をご記入ください。

連名簿が複数枚になった場合、一枚目の連名簿に総計を記入してください。

領収書貼付用紙の例

領収書のコピーは、請求する人数分を重ならないように、のりしろ上に貼付してください。
領収書の原本は返却できませんので、ご請求の際は再度ご確認のうえご提出ください。
 領収書の枚数に応じて、貼付用紙はコピーしてお使いください。

※インフルエンザ予防接種の領収書以外は添付しないようにしてください。
 ※インフルエンザ予防接種済証は領収書の代わりにはなりません。
 ※領収書の貼付順に連名簿を作成し、領収書には連名簿の「ページ数」-「通番」をご記入いただくよう
 ご協力をお願いします。

領
収
書
貼
付
用
紙

※領収書のコピーは重ならないよう貼付し、領収書の枚数に応じて貼付用紙はのりしろにのり付けし、はがれないようにお願いいたします。

領 収 書

薬業工業 株式会社 様

領収金額 15,000 円

(インフルエンザ接種代として)

令和●年10月1日

赤坂見附病院 院長 東薬四郎 東薬

P1- 1~4
P1- 6

領 収 書

業務 梅子 様

令和●年10月3日

	初・再診料	投薬	注射	処置	検査
保険分	2,820 円	円	円	円	3,180 円
	画像診断	入院料		保険分合計	負担割合
	4,000 円	円	円	10,000 円	30%
私費分	その他	健診		患者負担	
	円	円	円	3,000 円	
	インフルエンザ		私費分合計	今回請求額	
	2,500 円	円	2,500 円	5,500 円	
				窓口領収額	
				5,500 円	

永田町診療所 院長 薬業松子 薬業

P1-5

領 収 書

総務 太郎 様

領収金額 800 円

(インフルエンザ接種代)

令和●年10月15日

永田町病院 院長 厚年太郎 厚年

P1-7

のりづけ部分

のりづけ部分

のりづけ部分

「ページ数」-「通番」を記入してください。

1枚の領収書に複数名含まれる場合

例：企画花子 「P1-1」
 業務太郎 「P1-2」
 薬業花子 「P1-3」
 企画太郎 「P1-4」
 厚年一郎 「P1-6」

※連名簿の記入例をご参照ください。

「ページ数」-「通番」を記入してください。

例：「P1-5」と記入

※連名簿の記入例をご参照ください。

「ページ数」-「通番」を記入してください。

例：「P1-7」と記入

※連名簿の記入例をご参照ください。

※必ず「のりしろ」上にのり付けし、はがれないようにお願いいたします。