

## インフルエンザ予防接種助成金交付申請書兼請求書

当事業所の被保険者および被扶養者が、インフルエンザ予防接種を接種しましたので、下記のとおり領収書（原本）を添えて申請および請求します。

記

円

(内訳)

1,000 円 × 名分 = 円

500 円 × 名分 = 円

令和 年 月 日

京都府農協健康保険組合  
理事長 中川 泰宏 様

事業所名 :

事業主名 :

振込先	農協名		種別	
	支店名		口座番号	

助成決定額	円
-------	---

健保組合使用欄		
照合・入力	確認	振込日
		令和 年 月 日

## 添付書類

- ◎ 取りまとめていただいた各自の「インフルエンザ予防接種助成金交付申請書兼請求書」を添付してください。
- ◎ 集団で実施された場合は、次の三点の書類を添付してください。
  - ・領収証（振込んだことが確認できる書類）の写し
  - ・実施した医療機関からの請求書の写し
  - ・受診された方の名簿
 （集団で実施された場合は、個別の申請書の提出は必要ありません）

## 留意事項

- ◎ 毎月ごとに取りまとめて提出してください。
- ◎ 集団接種をされた場合は、集団接種分と個人接種分の申請書を分けて提出してください。
- ◎ 申請書を取りまとめる際は、記号・番号順に並べて提出してください。