

記入例

インフルエンザ予防接種補助金申請書

< 事業所用 >

事業所記号		0	0	0	0	健康保険 被保険者証 番号	予防接種者氏名	本人・家族	予防接種年月日	実 費 額
1	2	3	4							
1	999	神電 一郎		本・家	1年 5月 10日					3,000円
2	999	神電 幸子		本・家	1年 5月 10日					3,000円
3	1111	健保 花子		本・家	1年 5月 20日					2,000円
4				本・家	年 月 日					円
5				本・家	年 月 日					円
6				本・家	年 月 日					円
7				本・家	年 月 日					円
8				本・家	年 月 日					円
9				本・家	年 月 日					円
10				本・家	年 月 日					円
11				本・家	年 月 日					円
12				本・家	年 月 日					円
13				本・家	年 月 日					円
14				本・家	年 月 日					円
15				本・家	年 月 日					円

1. 規程に定める年度内補助額を限度に補助いたします。
2. この申請書に、請求書(写)、請求明細書(写)、領収書(写)を添付してください。
3. 補助金の振込みについては、届出の「保険給付金等受領委任届」による受任者指定口座に振込みます。
4. 事業所及び健康保険組合は、当該申請書の個人情報の秘密を厳守いたします。

上記のとおり、補助金を申請します。

令和 元年 6月 5日

神奈川県電子電気機器健康保険組合理事長 殿

(事業所名称) ○○○○株式会社

(事業主氏名) 代表取締役社長 ○○ ○○

(担当者氏名) △△ △△

(電話番号) ○○○-○○○-○○○○