③　インフルエンザ領収書添付用紙（様式 3）

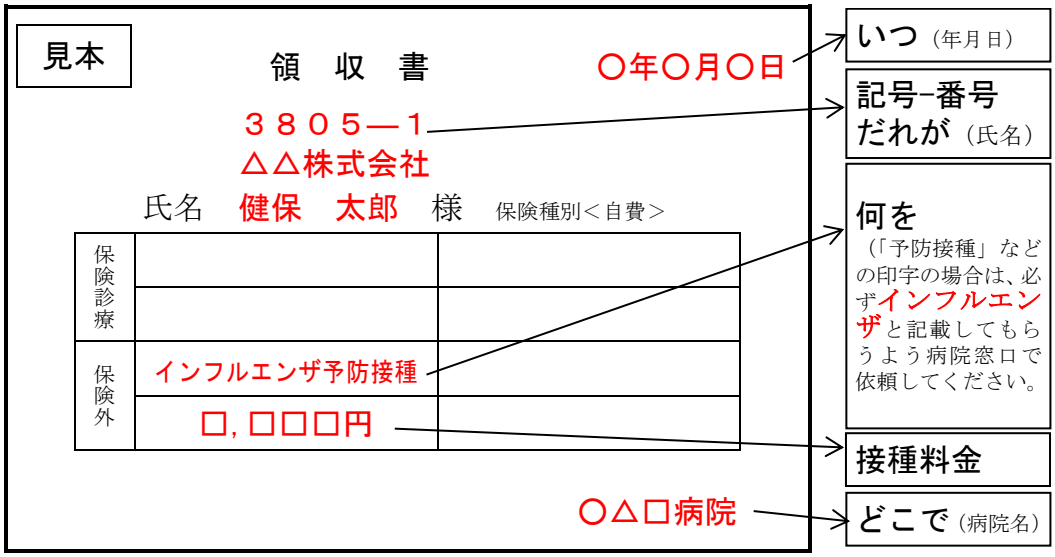
の　り　し　ろ　（ホチキス不可×）

★　領収書の上部裏面に糊を付け、この用紙またはＡ4 用紙に貼付して、インフルエンザ予防接種補助金支給申請書（様式 1）に添付願います。

★　事務担当の方が、領収書をまとめて貼付する場合は、1～10 名程度で領収書の必要事項確認できるよう貼付願います。

※　感熱紙の領収書は記載内容が消えるおそれがあるため、テープで貼付願います。

◆　**申請前に再度ご確認をお願いします。**

◆　領収書	**原本（コピーの場合は事業所印を押印した事業主証明をお願いします。）** 接種済証・医療費明細書では申請いただけません。
◆　接種期間	**令和 6 年 10 月 1 日～令和 6 年 12 月 31 日**までに接種した方
◆　対象者	**被保険者のみ**　資格取得前・喪失後の接種は対象外です。
◆　事業所印	申請書には**事業所印の押印が必要**です。
◆　支給要件	**接種料金 2,100 円未満は支給対象外です。また、「東振協・契約医療機関」で予約後、利用券を持参して接種した方は、補助金を差し引いた後の料金をお支払いいただいていますので、補助金は申請いただけません。**
◆　領収書の記載内容〈例〉	領収書に**下記の内容が記載**されているかご確認をお願いします。  ※保険証の記号番号は手書きで付け加えてください。