

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)添付願います。
- ★ 事務担当の方が、領収書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2年10月1日~令和2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2,000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おりますので、補助金は申請いただけません。																																		
◆ 領収書の記載内容<例>	<p>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。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">見本</td> <td style="text-align: center;">領 収 書</td> <td style="text-align: right;">〇年〇月〇日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">3805-1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">△△株式会社</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">氏名 健保 太郎 様</td> <td style="text-align: right;">保険種別&lt;自費&gt;</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">保険診療</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">保険外</td> <td style="text-align: center;">インフルエンザ予防接種</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">□, □□□円</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">〇△□病院 領収 印</td> </tr> </table> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">いつ(年月日)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記号-番号 だれが(氏名)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">何を (インフルエンザ)ワクチン・予防接種などの印字の場合は、必ず<b>インフルエンザ</b>と記載してもらうよう病院窓口で依頼してください。</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">接種料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">どこで(病院名)</td> </tr> </table> <p style="color: red; font-size: small;">※保険証の記号番号は手書きで付け加えてください。</p> </div>	見本	領 収 書	〇年〇月〇日		3805-1			△△株式会社			氏名 健保 太郎 様	保険種別<自費>	保険診療			保険外	インフルエンザ予防接種			□, □□□円				〇△□病院 領収 印		いつ(年月日)		記号-番号 だれが(氏名)		何を (インフルエンザ)ワクチン・予防接種などの印字の場合は、必ず <b>インフルエンザ</b> と記載してもらうよう病院窓口で依頼してください。		接種料金		どこで(病院名)
見本	領 収 書	〇年〇月〇日																																	
	3805-1																																		
	△△株式会社																																		
	氏名 健保 太郎 様	保険種別<自費>																																	
保険診療																																			
保険外	インフルエンザ予防接種																																		
	□, □□□円																																		
		〇△□病院 領収 印																																	
	いつ(年月日)																																		
	記号-番号 だれが(氏名)																																		
	何を (インフルエンザ)ワクチン・予防接種などの印字の場合は、必ず <b>インフルエンザ</b> と記載してもらうよう病院窓口で依頼してください。																																		
	接種料金																																		
	どこで(病院名)																																		