

【令和6年度】
インフルエンザ予防接種補助金支給申請書

被保険者(申請者)記入用

被保険者(申請者)情報	記号	番号	生年月日	年	月	日
	被保険者証の (右づめ)		<input type="checkbox"/> 昭和			
			<input type="checkbox"/> 平成			
氏名	(フリガナ)					
住所	(〒 -) 都 道 府 県					

申請内容	被保険者証 枝番	氏名	接種年月日	1回目	2回目
			年	月	日
			令和		
			令和		
			令和		
			令和		

振込先指定口座	金融機関 情報	金融機関コード	名称	銀行	農協
				信組	漁協
	支店コード	支店名	本店	出張所	本所
預金種別	当座・普通・貯蓄	口座番号	左づめでご記入ください		
口座名義 (カタカナ)					

受取代理人の欄	被保険者 (申請者)	本申請に基づく補助金に関する受領を下記の代理人に委任します。 委任年月日 令和 年 月 日 氏名 住所: 「被保険者(申請者)情報」の住所と同じ	被保険者と代理人の関係
	代理人 (口座名義人)	(〒 -) 住所 氏名	(R6.9) 受付日付印

- この補助金は、被保険者・被扶養者1名につき、1回接種した場合2,000円、2回接種した場合4,000円(13歳未満)を限度とする実費を年度ごとに1回支給します。令和6年10月1日～令和7年1月31日に接種されたものが対象です。
- 2回接種する場合は、2回目の接種がおわってから申請してください。
- 領収証(原本/次の①～⑤の内容が記載のもの)を添付してください。
①接種者氏名、②接種費用、③接種日、④インフルエンザ予防接種代とわかる表示、⑤接種した医療機関の名称
- 補助金の申請期限は、令和7年2月14日(金)健康保険組合必着です。