

※受付日付印

※組合記入欄	補助金支給決定額
	円

常務理事	事務長	担当者

【記入例】任継者の場合

インクが消えない黒いペン（ボールペン等）でご記入ください

令和 ×年 10月 28日 申請

インフルエンザ予防接種補助金申請書（1/2）

被保険者証の 記号・番号	記号 990	番号 0000	事業所名（任継者は「任意継続被保険者」、特退者は「特例退職被保険者」と記入） 任意継続被保険者
被保険者 氏名	日揮 太郎		自宅 住所 横浜市××区〇〇 △-△△-△

接種を受けた方の内訳

※欄は記入しないでください

被 保 険 者	氏名	続柄	年齢	接種日	支払った金額	補助金決定額
	日揮 太郎	本人	72 歳	1回目: R ×年10月9日 2回目: R 年 月 日	2,000 円 円	
自治体助成の有無		市区町村名: 横浜市				円
無・有		自治体助成金額: 円（高齢者助成制度の場合は記入不要）				
家 族 1	氏名	続柄	年齢	接種日	支払った金額	補助金決定額
	日揮 花子	妻	64 歳	1回目: R ×年10月20日 2回目: R 年 月 日	3,500 円 円	
自治体助成の有無		市区町村名:				円
無・有		自治体助成金額: 円（高齢者助成制度の場合は記入不要）				
家 族 2	氏名	続柄	年齢	接種日	支払った金額	補助金決定額
			歳	1回目: R 年 月 日 2回目: R 年 月 日	円 円	
自治体助成の有無		市区町村名:				円
無・有		自治体助成金額: 円（高齢者助成制度の場合は記入不要）				
家 族 3	氏名	続柄	年齢	接種日	支払った金額	補助金決定額
			歳	1回目: R 年 月 日 2回目: R 年 月 日	円 円	
自治体助成の有無		市区町村名:				円
無・有		自治体助成金額: 円（高齢者助成制度の場合は記入不要）				

自治体の助成金額欄が不明な場合は、助成なしで接種した場合の料金－窓口での支払額を記入してください。

助成なしで接種した場合の料金は、医療機関で確認願います。

事業所 担当者印

※申請書提出先※
〒141-0031 東京都品川区西五反田2-29-5 日幸五反田ビル3階 日揮健康保険組合 担当：相馬 久美子 TEL：(03)5437-6540

インフルエンザ予防接種補助金申請書 (2/2)

被保険者証の	記号 番号	990 0000	氏名	日 揮 太 郎
--------	----------	-------------	----	---------

} 両面印刷の場合は、省略可

請求書兼領収書

日 揮 太 郎 様

令和×年10月×日

保 険	初・再診料	医学管理	在宅医療	検査	画像	投薬
	0 点	0 点	0 点	0 点	0 点	0 点
	注射料	リハビリテーション	専門療法	処置料	手術料	麻酔料
	0 点	0 点	0 点	0 点	0 点	0 点
保 険 外	放射線治療	その他				①診療負担金
	0 点	0 点				
	文書代	保険外負担	自費その他	予防接種	消費税	②自費合計
	0 円	0 円	0 円	2,000 円	0 円	2,000 円

③前回未収金	※今回請求額	領収額合計
0 円	2,000 円	2,000 円

※=①+②+③

但し インフルエンザ予防接種代として

令和×年10月9日接種分

上記の通り領収いたしました

〇〇〇クリニック

領収書
貼付欄

【申請上の注意】

対象者	日揮健康保険組合の被保険者・被扶養者で、接種日に資格を有する者。
申請方法	接種を受けた方が複数いる場合は、接種日が異なっても出来るだけ、1枚の申請書にまとめて申請してください。ただし、保険証の記号・番号が違う場合は、別々の申請となります。
接種期間	10月1日から翌年1月末日。
申請期間	10月1日から翌年2月末日。2月末日までに組合で受け付けをした分までとなります。
補助回数 及び 補助金額	<p>1人につき1回、2,000円を上限に補助します。接種料金が2,000円未満の場合は、実費を補助します。</p> <p>また、2回接種の場合は、2回分の接種料金の合計額に対して2,000円を上限に補助します。</p> <p>65歳以上を対象とした高齢者助成制度（法定制度）を利用して予防接種を受けた場合は、1,000円を上限に補助します。 接種料金が1,000円未満の場合は、実費を補助します。</p> <p>その他の自治体の助成制度を利用して予防接種を受けた場合は、組合補助金額と自治体助成額との差額を支給します。自治体助成額が2,000円以上の場合、補助はありません。</p> <p>例) 窓口で3,600円支払った ⇒ 2,000円補助</p> <p style="padding-left: 20px;">2回に分けて接種（各1,900円）、窓口で合計3,800円支払った ⇒ 2,000円補助</p> <p style="padding-left: 20px;">2回に分けて接種（各2,200円）、窓口で合計4,400円支払った ⇒ 2,000円補助</p> <p style="padding-left: 20px;">自治体から1,500円助成があり、窓口で1,000円支払った ⇒ 2,000円－1,500円 = 500円補助</p> <p style="padding-left: 20px;">自治体から2,000円助成があり、窓口で1,000円支払った ⇒ 2,000円－2,000円 = 0円で補助なし</p> <p style="padding-left: 20px;">高齢者助成制度を利用し、窓口で2,000円支払った ⇒ 1,000円補助</p>