

## 「インフルエンザ予防接種補助金申請書」の記入上の注意事項

### ●記入上の注意1（被保険者が記入するところ）

1. ※印の欄は記入しないでください。
2. 記号・番号は、健康保険の被保険者証に記載されています。
3. 事業所名欄は現場事務所の名称ではなく、勤務している、または勤務していた会社（事業所）の名称を記入してください。なお、任継者は「任意継続被保険者」、特退者は「特例退職被保険者」と記入してください。
4. 接種を受けた方の内訳欄は、インフルエンザ予防接種を受けた者の氏名、続柄、年齢、接種日、支払った金額、自治体助成の有無、市区町村名、自治体助成金額を被保険者および被扶養者1人ずつ、記入してください。

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から窓口での支払額を引いた金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。

5. 本申請書および添付書類等は日本語で記入してください。外国語で記入する場合は、翻訳者の住所・氏名を明記した翻訳文を添付してください。

### ●記入上の注意2（委任状欄）

1. 事業所所属の方は委任状欄の被保険者欄に署名・捺印、代理人欄の記入が必要となります。代理人欄の押印は不要です。
2. 任継者・特退者の方は委任状欄の署名・捺印は不要です。

### ●支給額のお振込みについて

1. 決定後の支給額のお振り込みについては、事業所所属の方は事業所経由で、任継者・特退者の方については、加入時に届け出されている口座にお振り込みします。なお、加入時に届け出されている口座以外の口座をご希望される場合は、別途ご連絡願います。
2. 被保険者・被扶養者でない家族の方あるいは第三者の方の口座にお振込みを希望される場合は、別途お振込口座を確認させていただきますので、ご了承願います。

### ●貼付書類

1. この申請書（2/2）の「領収書貼付欄」には医療機関の発行する領収書を貼付してください。なお、領収書はコピーではなく、必ず原本を貼付してください。
2. 領収書に「インフルエンザ予防接種」と記載されている場合は「インフルエンザ予防接種済証」「明細書」の添付は必要ありません。