

インフルエンザワクチン接種補助金総括表

三重県農協健康保険組合 御中

事業所名		
申請件数	被保険者	件
	被扶養者	件
	合 計	件

申請内容チェック欄
(申請前に必ずチェックしてください。)

1. 申請書

申請書欄に記入漏れはないですか。

2. 領収書

申請書に領収書が貼付されていますか。

領収印漏れはないですか。

接種日は指定期間内ですか。

領収書に「インフルエンザ予防接種代」と明記されていますか。

領収書に接種者の氏名が明記されていますか。

提出日 年 月 日

担当者氏名

~~~~~  
受 付