

年 月 日

インフルエンザワクチン補助金請求書（個人用）

被保険者氏名	
--------	--

インフルエンザワクチン補助金を請求し、会社に受領を委任します。

健康保険証		ワクチン 接種者氏名	生年月日	本人・家族 【区分】	ワクチン 接種費用
記号	番号				
			S・H・R .	本人・家族	円
			S・H・R .	本人・家族	円
			S・H・R .	本人・家族	円
			S・H・R .	本人・家族	円
			S・H・R .	本人・家族	円
			S・H・R .	本人・家族	円

《領収書貼り付け場所》

※本請求書には必ず領収書（コピーでも可、レシート・明細書は不可）を添付してください。