

【インフルエンザ予防接種補助金】 請求時提出書類について

任継用

【補助対象】

年度に1回、被保険者のみ

【補助金額】

2,000円（定額）

※ 市区町村等から一部費用が助成された場合において、自己負担額（助成された額を差し引いた額）が2,000円未満のときは、その額が補助金額となります

【提出書類】

① 【任継用】インフルエンザ予防接種補助金請求書（様式3）

② 領収書（写し可）

※ 実施者本人の氏名、「インフルエンザ予防接種代」などが記載されたもの

※ 領収書に「インフルエンザ」の表示がない場合は、インフルエンザを受けたことがわかるもの（診療明細書の写し等）を併せて添付してください

※ 市区町村等から一部費用が助成される場合は、請求明細書の「備考」欄に「●●市助成自己負担●●円」等、自己負担額を記載してください

【注意点】

- ・ 「年度」の期間は「4月1日から翌年3月31日まで」となります
- ・ 「様式3」の下部にある請求明細書は請求内容になりますので全てご記入ください
 - ※ 記入漏れの場合は返戻いたします
- ・ 口座名義は、銀行へ届け出た名義をご記入ください