

## インフルエンザワクチン接種 接種者名簿（事業所用） [補助金]

記 号

事業所名

※ 太枠 健保使用欄

[illegible]

◎この申請書に記載されている個人情報および添付書類により取得した個人情報は、健康保険業務以外の利用はいたしません。

※2回接種している方でも補助金の支給は年度内1回となりますので名簿には1回分を記入してください