

インフルエンザワクチン接種補助金申請の際の領収書提出時のお願い

～下記のチェック項目をご確認ください～

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ① 接種者氏名 | <input type="checkbox"/> ④ 但書き |
| <input type="checkbox"/> ② 接種日 | <input type="checkbox"/> ⑤ 医療機関名・所在地・電話番号 |
| <input type="checkbox"/> ③ 接種料 | |

見本

①接種者氏名
フルネームで記載

②接種日
接種日と領収日が同日の場合は、こちらを【接種日】とします。異なる日付の場合は④但書きに接種日を記入してもらってください。

領 収 書

令和 6年 10 月 10 日

東 食 太 郎 様

③接種料
インフルエンザワクチン代単体の金額

※家族で接種した場合等、複数の方の領収書となる場合は、全員分の内訳【金額・接種日(異なる場合)】を記入してもらってください。

④但書き
インフルエンザワクチン代、インフルエンザ代、インフル代等…
【インフルエンザワクチンを接種した】事が解るように!
【予防接種代】は不可

領 収 金 額

5,500 円

但： インフルエンザ予防接種代として

(内訳：東食 太郎様 10/10 3,000円、東食 花子様 10/8 2,500円)

⑤医療機関名・所在地・電話番号
医療機関以外での接種は接種した機関名を記載

台東区東上野○-△-□
健康病院

院長 健康 一郎

TEL ○○-○○○○-○○○○

見本

領 収 書

令和 6年 10 月 10 日

株式会社 ○ ○ 様

領 収 金 額

5,500 円

但： インフルエンザ予防接種代として

※領収書が会社名等で作成されている場合は別途接種者の氏名(フルネーム)、接種日、接種単価のわかる内訳を添付してください

台東区東上野○-△-□
健康病院

院長 健康 一郎

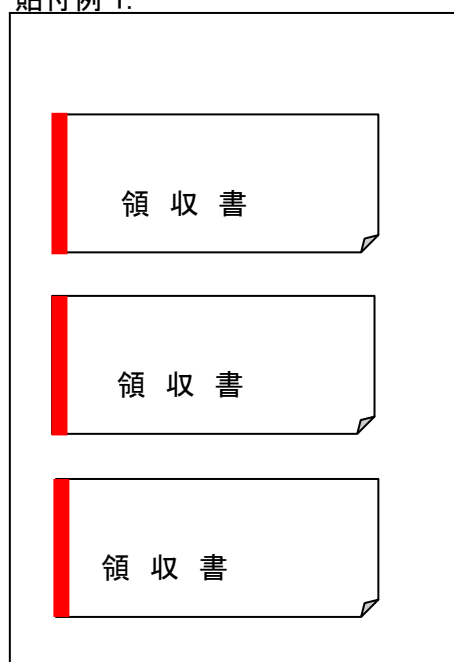
TEL ○○-○○○○-○○○○

領収書貼付用紙

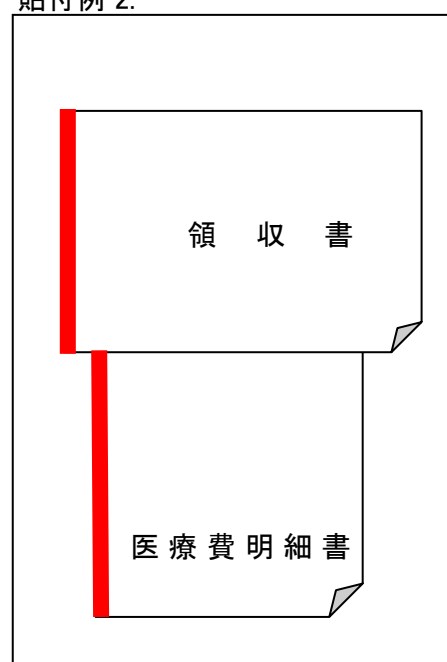
の
り
し
ろ

※【のりしろ】の上へのり付けし、はがれないようにしっかりと貼ってください。

貼付例 1.



貼付例 2.



※A4サイズ以外の領収書がある場合には、この用紙に重ならないように左側を貼付してください。

※領収書の枚数に応じてこの用紙をコピーして使用してください。

※インフルエンザワクチン接種済証・医療費明細書のみ提出は領収書の提出の扱いにはなりませんのでご注意ください。