

令和3年度 インフルエンザ予防接種費用補助金請求書

東京金属事業健康保険組合 殿

以下のとおりインフルエンザ予防接種を実施し確認しましたので、インフルエンザ予防接種費用補助金を請求いたします。

請求人数	50	名	総額	50,000	円
------	----	---	----	--------	---

事業所記号	1234							
補助金振込先	金融機関名	東京金属銀行			金融機関コード	1234		
	支店名	岩本町支店			店番	123		
	口座種別	普通						
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ 口座名義	トウキョウキンゾクカブシキカイシャ 東京金属(株)						
所在地	〒101-0032 東京都千代田区岩本町1-11-11							
事業所名	東京金属(株)							
事業主名	代表取締役 東金太郎							
電話番号	01-2345-6789							

※記入上のご注意

- 対象者 日本国内の医療機関でインフルエンザ予防接種を受けた被保険者及び被扶養者。
- 接種機関 10月1日~12月31日までに予防接種を受けた方。
- 補
- 添
- 提
- 振

東京金属事業健康保険組合

受付印

赤文字の部分を洩れなく記入してください。
振込先の口座種別は「普通」または「当座」と記入してください。

東振協のインフルエンザ予防接種を利用した方は、
この予防接種費用補助金は利用できません。

確認済み