

インフルエンザ予防接種補助金申請書（一般金融機関記入例）

下記の通り、インフルエンザ予防接種補助金を申請します。補助金は下記口座に振り込んでください。

被保険者証記号番号							フリガナ	ケンセツ クニオ				
記号	建設	番号	9	9	8	8	7	7	7	組合員氏名	建設 国男	
接種者氏名			続柄		接種日				接種時	接種費用		
生年月日					2回接種法のみ2回目記入				年齢			
建設 国男			本人		令和4年 11月 15日				47	4,000 円		
昭和50年 1月 1日生			家族		2回目							
建設 保子			本人		令和4年 12月 6日				46	4,000 円		
昭和51年 2月 2日生			家族		2回目							
建設 純子			本人		令和4年 12月 6日				64	1,500 円		
昭和33年 3月 3日生			家族		2回目							
建設 増雄			本人		令和4年 12月 6日				6	1,500 円		
平成25年 4月 4日生			家族		令和5年 1月 10日				6	1,500 円		
年 月 日生			本人		年							
年 月 日生			家族		2回目 年							

この申請の場合、補助額は7,500円となります

◆補助金振込み金融機関情報(組合員口座を記入)

フリガナ	ムサシ	ミヤハラ
武蔵野	銀行 信金 信組 農協 金庫	宮原
		本店 支店 出張所
・口座名義人(カタカナで記入)	ケンセツ	クニオ
		◀ 組合員の個人の口座
・金融機関コード	0133	・支店コード
		025
		◀ 「支店コード」と上記「支店名」に齟齬があると不備で戻ってきます。
・種目	1、 <input checked="" type="radio"/> 普通	2、当座
	3、貯蓄	・口座番号
		7654321

埼玉県建設国民健康保険組合理事長 殿

申請年月日 令和5年 1月 25日

【 注 意 事 項 】

- 補助金対象接種期間は10月1日から翌年1月31日です。（請求期限：接種年度の3月31日まで）
- 接種時に65歳未満の建設国保被保険者(組合員・家族)を対象に、1人につき年度1回2,000円を上限として実費を補助します。乳幼児など2回接種の場合は支払い合計額を対象とします。
- 申請には、この申請書のほか、下記の項目が明記された領収書（コピー）を添付してください。
接種を受けた方 接種日 医療機関名 インフルエンザ予防接種であること
 上記項目が記載されていない場合は、「診療明細書」「接種済証明書」「母子手帳」など項目が確認できる書類のコピーもあわせて提出してください。
*領収書は必要です
- 申請は家族分をまとめて一度に行ってください。

決 裁	処理年月日	係	印	受付年月日	担当者印
国保	国保	国保	地本	地本	

支給決定額（組合記入欄）

国保

インフルエンザ予防接種補助金申請書（ゆうちょ銀行記入例）

下記の通り、インフルエンザ予防接種補助金を申請します。補助金は下記口座に振り込んでください。

被保険者証記号番号							フリガナ	ケンセツ クニオ					
記号	建設	番号	9	9	8	8	7	7	7	組合員氏名	建設 国男		
接種者氏名			続柄		接種日				接種時	接種費用			
生年月日					2回接種法のみ2回目記入				年齢				
建設 国男			本人		令和4年 11月 15日				47	4,000 円			
昭和50年 1月 1日生			家族		2回目					円			
建設 保子			本人		令和4年 12月 6日				46	4,000 円			
昭和51年 2月 2日生			家族		2回目					円			
建設 純子			本人		令和4年 12月 6日				64	1,500 円			
昭和33年 3月 3日生			家族		2回目					円			
建設 増雄			本人		令和4年 12月 6日				6	1,500 円			
平成25年 4月 4日生			家族		2回目 令和5年 1月 10日				6	1,500 円			
年 月 日生			本人		年								
年 月 日生			家族		2回目 年								

この申請の場合、補助額は7,500円となります

◆補助金振込み金融機関情報(組合員口座を記入)

フリガナ	ゆうちょ	銀行 信金 信組 農協 金庫			ゼロサンハチ	本店 出張所	
ゆうちょ		銀行			038	本店 出張所	
▲ゆうちょ銀行は「店番」「口座番号」を要確認（「記号」「番号」のことではありません）							
口座名義人(カタカナで記入)		ケンセツ		クニオ		◀ 組合員の個人の口座	
金融機関コード		9900		支店コード		038	
◀ 「支店コード」と上記「支店名」に齟齬があると不備で戻ってきます。							
種目		1、普通		2、当座		3、貯蓄	
口座番号		7654321					

埼玉県建設国民健康保険組合理事長 殿

申請年月日 令和5年 1月 25日

【 注 意 事 項 】

- 補助金対象接種期間は10月1日から翌年1月31日です。（請求期限：接種年度の3月31日まで）
- 接種時に65歳未満の建設国保被保険者(組合員・家族)を対象に、1人につき年度1回2,000円を上限として実費を補助します。乳幼児など2回接種の場合は支払い合計額を対象とします。
- 申請には、この申請書のほか、下記の項目が明記された領収書（コピー）を添付してください。
□接種を受けた方 □接種日 □医療機関名 □インフルエンザ予防接種であること
上記項目が記載されていない場合は、「診療明細書」「接種済証明書」「母子手帳」など項目が確認できる書類のコピーもあわせて提出してください。
*領収書は必要です
- 申請は家族分をまとめて一度に行ってください。

決 裁	処理年月日	係 印	受付年月日	担当者印
国保	国保	国保	地本	地本

支給決定額（組合記入欄）

国保
