

記入例

インフルエンザ予防接種補助金申請書

TBSの保険証を持っていない
人の申請はできません！

東京放送健康保険組合 御中

インフルエンザ予防接種を実施いたしましたので、補助金を申請いたします。

接種した人数（合計）	人	1,500円×接種人数
補助金請求額（合計）	円	

【申請書】

保険証記号・番号	記号 *** 番号 ***						
被保険者氏名	氏名 東京 健保						
連絡先電話番号	生年月日 昭和*年*月*日 被保険者氏名 東京 ****						
実施医療機関	接種した病院名						
接種者氏名・金額	<table border="1"> <tr> <th>氏名</th> <th>続柄</th> <th>金額</th> </tr> <tr> <td>接種した人・続柄</td> <td></td> <td>病院で 支払った金額</td> </tr> </table>	氏名	続柄	金額	接種した人・続柄		病院で 支払った金額
氏名	続柄	金額					
接種した人・続柄		病院で 支払った金額					
備考							

保険者所在地 東京都港区赤坂5-3-6
保険者番号 06 13 3045
保険者名称 東京放送健康保険組合

添付書類・注意事項

請求書兼領収証

〇〇〇 クリニック

患者番号	氏名	請求期間
	東京 健保	
入・外	発行日	保険者番号
外来	令和元年11月〇日	10
初・再診料	入院料等	医学管理等
注射	リハビリテーション	在宅医療
病理診断		検査
		画像診断
		投薬
健診料	予防接種料	文書系
保険外負担	3,000	
合計		
負担額		
前回来収金	優待・助成金額	請求金額

インフルエンザ予防接種代として

予防接種記載のみNG

【インフルエンザ】

明記がある事

外来 医療費明細書

〇〇〇 クリニック

氏名 東京 健保

請求期間 令和元年11月〇日

発行日：令和元年11月〇日

※領収書にインフルエンザ記載のない
場合は医療費明細書等を領収書と
一緒に提出してください。

区分	内 容	単価(点)	回数	合計(点)
予防接種料	令和元年11月〇日△回目 * インフルエンザ予防接種 【以下余白】	3,000円	1	3,000円

領収書に【インフルエンザ】記載が
ある場合は明細書等は不要