

肺炎球菌ワクチン接種補助金支給申請書

添付書類：領収書（原本）

一人一枚のフルネーム入り・但し書きに肺炎球菌ワクチン接種代と記された領収書を添付して下さい。

被保険者証の	記号	74-	接種を受けた人の氏名	組合員との続柄()
	番号			
接種を受けた日		年	月	日
病 院 名				
接種に要した費用			円	
請 求 金 額			円	
<p>上記のとおりワクチン接種に要した費用の領収書を添えて申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>組合員 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>東京芸能人国民健康保険組合 殿</p>				
送金 指定先 (組合員本人 の口座)	銀行名	銀行		
	支店名	支店	支店番号	
	口座種類	普 通 ・ 当 座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
日中の連絡先電話番号				

- ・ 提出期限・・・毎年度3月31日（必着）※土日祝日除く
- ・ 2,500円を限度に補助します。
- ・ 65歳以上の加入者が対象です（生涯1回のみ）。