

【 ワクチン予防接種費用助成申請書記入例 】

組合員の方、もしくはその代理の方が記入・捺印をしてください。

常務理事	事務局長	課長	係	
何 下記のとおり認定してよろしいか 令和 年 月 日				
申請区分	ア. ヒブワクチン		イ. 小児用肺炎球菌ワクチン	ウ. 成人用肺炎球菌ワクチン
接種回数	1 回 日	2 回 日	3 回 日	4 回 日
接種日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
決定金額	円	備考		

(ここから上の欄は記入しないでください)

ワクチン予防接種費用助成申請書				
① 保険者証の記号番号	煙国 88 - 888 - 888	(枝番)	01	
② ワクチン接種者	氏名	国保 花子 組合員との続柄 妻		
	生年月日	昭和 平成・令和 58 年 1 月 5 日		
上記のとおり、必要書類(領収書等)を添えて申請します。				
③ 令和 1 年 6 月 10 日				
〒 888 - 8888				
④ 住所	大阪市 浪速区 ○○1-1 △△マンション101			
組合員 (申請者)	電話番号	(88) 8888 - 8888		
氏名	国保 太郎			
関西たばこ国民健康保険組合 理事長 殿				
⑤ 希望振込先	金融機関名	三菱東京UFJ 銀行 信用金庫 信用組合・農業協同組合		
	支店名	大阪恵美須	支店 高床所	支店コード (店番号) 123
	口座区分	普通・当座・貯蓄	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	金融機関 電話番号	(00) 0000 - 0000		
	(フリガナ)	コクホ タロウ		
口座名義人	国保 太郎			

◎ 領収書の原本を、紛失等の理由により提出できない場合のみ、医療機関に、別紙「医療機関の証明欄」への記入・捺印を依頼してください。

- ① 保険証の右上に記載されている記号番号の番号と枝番をご記入ください。
- ② 接種された方の氏名、性別、生年月日、組合員(保険証に記載されています)から見ての続柄をご記入ください。
- ③ 申請書類を当国保組合へ郵便に出される日をご記入ください。
- ④ 組合員の方、もしくはその代理の方が記入・捺印をしてください。
- ⑤ 振り込みを希望される金融機関の口座情報をご記入ください。ゆうちょ銀行を希望される場合は下記をご覧ください。

【 希望振込先をゆうちょ銀行にされる場合の注意点 】

- ・ [支店名]欄には、通帳に記載されている「店名」(3桁の漢数字)をご記入ください(「記号番号」ではありません)。
- ・ [支店コード(店番号)]欄には、通帳に記載されている「店番」(3桁の数字)をご記入ください(「記号番号」ではありません)。
- ・ [口座番号]欄には、通帳に記載されている「口座番号」(7桁の数字)をご記入ください(「記号番号」ではありません)。
- ・ [金融機関電話番号]欄は、ご記入いただく必要はありません。