

被扶養者用

提出先 貸付・ライフプラン担当

⑤ インフルエンザ予防接種補助 請求書

※ 受付番号

所属所名		会員氏名				生年月日				
所属所コード		組合員番号				年号	年	月	日	
						昭和(3) 平成(4)				
予防接種を受けた者の氏名		会員との続柄 <small>※下記の該当する続柄に○を囲んでください。</small>				予防接種を受けた者の生年月日				
フリガナ		長男・次男・三男・長女・ 次女・三女・その他()				年号	年	月	日	
						平成(4) 令和(5)				
予防接種を受けた日	1回目	年号	年	月	日	領収書の金額	医療機関の名称			
	令和(5)					円				
2回目	令和(5)	※1回目の自己負担額が3,000円未満の場合に記入(領収書も2枚添付)					円			
該当する数字を○で囲んでください。		1 未就学		2 小学生		3 中学生		請求金額 2,000円		

この用紙は、被扶養者請求用(令和3年度)となります。

上記のとおり請求します。

一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様

令和 年 月 日

請求者(会員)住所

氏名

(請求者の押印は不要です)

領収書 糊付け欄

注意事項

- 1 **会員の被扶養者である中学校3年生までの者が補助対象です。**
(保険証の被扶養者になっていること。 ※配偶者の被扶養者になっている場合は対象外)
- 2 **当該年度の10月1日から翌年2月末日までに受けた「インフルエンザ」予防接種が補助対象です。**
- 3 補助対象者1人につき、年度内に1回限り請求できます。
- 4 この用紙の糊付け欄に、インフルエンザ予防接種を受けた際に発行された3,000円以上の領収書(2回分の合計の場合は2枚)糊付けし、**福利課貸付・ライフプラン担当あて提出**してください。
- 5 当該年度分の請求は、**3月15日(火)必着**です。
- 6 **総務事務システム入力対象者は、この用紙は使えませんのでご注意ください。**

インフルエンザ予防接種補助 ～請求前に確認するポイント～

チェックリスト

- 請求書の様式は、「被扶養者用」のものとなっている。(※本人分とは様式が異なります。)
 - 領収書に「インフルエンザ」の予防接種である旨が記載されている。
 - 領収書の宛名は予防接種を受けた補助対象者名(フルネーム)となっている。
 - 領収書の原本を、請求書の貼り付け欄または裏面に貼り付けてある。
- (注) 必要に応じ、領収書の内容について医療機関に問合せ場合がありますので、御了承ください。

《領収書 見本》

※レシート上の領収書でも、受診者名の記載があり領収書の要件が全て揃っていれば可。

領 収 書

①宛名は(フルネーム)になっていますか？
領収書の宛名は、予防接種を受けた補助対象者名(フルネーム)で。

福利 花子 様

②接種日が記載されていますか？
補助対象期間は、令和3年10月1日～令和4年2月28日です。

令和〇年〇月〇日

③接種金額が記載されていますか？ → 〇, 〇〇〇 円

インフルエンザ予防接種代として

④医療機関名の記載がありますか？

さいたま小児クリニック

⑤「インフルエンザ」予防接種と記載されていますか？
※「予防接種」のみでは不可です。

さいたま

「予防接種」のみの記載で、インフルエンザであることが明記されていない時は、次のいずれかの方法により、書類を整えて、請求書に添付してください。

- 領収書の余白部分に、医療機関で「インフルエンザ」予防接種と補記してもらう。(手書きでも可)
- インフルエンザと明記されている「診療明細書」又は「接種済証」、「母子手帳の表紙及び予防接種の記録欄(写し)」等を添付。

《よくある質問》

Q. 家族と一緒に接種し、複数名分合計の領収書の場合はどのようにしたら良いですか？

接種者氏名、接種日、費用の単価、ワクチン名の内訳がわかるように医療機関で記載してもらってください。また、インフルエンザ予防接種補助請求書は、補助対象者ごとにそれぞれ作成してください。その場合の添付する「領収書」については、いずれかの請求書に原本を、ほかの請求書にはコピーを添付して同時に提出してください。(同時に提出されないと、コピーを添付した請求書が受付できない場合があります。)

Q. 市区町村などでインフルエンザ助成を受けた場合でも申請できますか？

助成後の自己負担額が3,000円以上であれば申請できます。(領収書は原本を提出すること。)

Q. 早期予約で9月に予防接種費用を先払いした場合は申請できますか？

10月1日以降に接種したことを確認できる書類を領収書とともに提出してください。(母子手帳の表紙及び予防接種の記録欄(写し)又は診療明細書等)



お問合せは、福利課 貸付・ライフプラン担当 (TEL: 048-830-6701) まで。