新型コロナワクチン接種補助金請求書

下記のとおり、新型コロナワクチン接種を利用しましたので、利用料金領収書(写)を添えて補助金を請求いたします。

なお、請求金額は、さきに届出済の保険給付金及び補助金等銀行振込依頼書の口座名義人に振込願います。

新型コロナワクチン接種	補助金限度額　２，０００円（１人当たり） ※支払額が補助金限度額に満たない場合はその支払額
実　施　人　数	人
請　求　金　額	円

	受診年月日	番　号	氏　　名	実施機関名称
受診者名簿	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			
	・　・			

年　　月　　日

事業所記号（　　）

事業所名称

事業主氏名

（注）

① 利用者が１１名以上の場合は、続紙「新型コロナワクチン接種受診者名簿」に利用者氏名をご記入ください。

② **領収書（写）は、レシートではなく、受診者氏名、日付、金額、項目（新型コロナワクチン接種代）、病院名が明記されているものを添付してください。**

大阪府電設工業健康保険組合（7.4）