

常務理事	事務長	係	担当者

インフルエンザ予防接種補助支給申請総括表

平成 年 月 日

健康保険記号	接種者数	申請額合計										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											名	円
事業所所在地 〒 事業所名称 事業主名												
補助額は事業所の保険料振替口座にお振込いたします。												

中部アイティ産業健康保険組合理事長 殿

※被保険者用申請書を事業所で取りまとめて3月15日までにご提出ください。
3月15日が土日祝日の場合は、前日までとなります。

- ・添付書類 … 被保険者用申請書

受付年月日

健康保険組合記入欄				
振込予定日	平成	年	月	日

【提出の流れ】 事業所 → 健保組合

中部アイティ産業健康保険組合