

常務理事	事務長	係	担当者

任意継続被保険者様用

## 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

健康保険記号番号		接種者数		申請額合計	
8888 -		名		円	
住所	〒				
カナ					
氏名					
支払金融機関	1: 普通	口座名義			
	2: 当座	(フリガナ)	銀行	本店	口座番号
		金庫	支店		

中部アイティ産業健康保険組合理事長 殿

※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

中部アイティ産業健康保険組合