

# 【13歳未満】2回接種法の申請についての注意事項

## ①1.2回それぞれ支払った場合

- 領収書を2枚添付
- 接種日は1回目または2回目どちらかを入力

## ②纏めて支払った場合

申請内容を確認してください。

健保 花子 (被扶養者)

接種費用	8,000円
接種日	2023-11-1
補助金額	8,000円
年齢	8
銀行名	三菱UFJ銀行
支店名	本店
口座種別	普通預金
口座番号	0000000
名義人	ケンポ タロウ
連絡メールアドレス	xxxxxxxxx@mhi.com
海外での接種	
日中の連絡先	000-111-2222

■ 領収書添付一覧

キャンセル

申請する

※2回目終了後に申請してください。  
別々(2回)申請は1回分のみの補助になります。

領収書

令和5年11月1日

健保 花子 様

¥ 8,000

但 インフルエンザ予防接種代として  
上記正に領収いたしました

1回目 11/1  
2回目 11/17

東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇  
〇△□病院

※余白部に各接種日を追記ください  
または別途接種記録やワクチンシリアルNo.シールを添付

### 領収書記載の注意事項

- ①接種者氏名 (フルネーム)
- ②接種費用 (接種者個人ごとの表記)
- ③接種日  
※2回接種での領収書が1枚に纏めてある場合は  
1回目・2回目接種日を余白にご記載ください。
- ④医療機関名
- ⑤インフルエンザ予防接種代金であることの記載  
(予防接種代・ワクチン代では不可)  
※医療機関から「インフルエンザ予防接種済証明書」  
または「診療明細書」の交付を受けている場合は  
領収書とあわせてご申請ください。