

【13歳未満の方】2回接種法の申請に関する注意事項

① 1回目・2回目をそれぞれ別にお支払いいただいた場合

- 領収書は**2枚添付**
- 接種日欄には、1回目または2回目の**いずれか一方の接種日**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

申請は、**2回目の接種が終わってから行ってください**
※1回目と2回目を別々に申請した場合は、**1回分しか補助されませんのでご注意ください**

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

東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
〇△□病院

1回目 11/1
2回目 11/17

※領収書の余白部分にそれぞれの接種日を必ずご記入ください
または、別途「接種記録」や「ワクチンのシリアルNo.シール」を
添付してください

領収書記載の注意事項

- ① 接種者氏名 (接種者フルネーム)
- ② 接種費用 (接種者ごとに明確に記載されていること)
- ③ 接種日
※2回分の接種費用が1枚の領収書にまとめて記載されている
ある場合は、**1回目・2回目の接種日を領収書の余白に
ご記入ください。**
- ④ 医療機関名
- ⑤ 「**インフルエンザ予防接種代金**」であることの明記
(「予防接種代」「ワクチン代」などの表記では不可)
※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、
確認書類として、領収書とあわせて申請してください。