

インフルエンザ接種及び人間ドック健診補助申請書

記入日 令和 年 月 日			
フリガナ		組合番号	
氏 名		生年月日	年 月 日
		緊急連絡先	
補助名	インフルエンザ接種 3,000 円補助 ・ 人間ドック健診 3,000 円補助		

◎添付書類 医療機関発行の領収書原本

●補助対象は、4月1日～翌年の3月31日

添付領収証を貼付